

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>AB FARMO QUIMICA</b>               |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                | 199,05                | 275,16               | 211,06                | 291,76               | 213,62                | 295,30               | 216,25                | 298,94               |
| AMPICILINA SÓDICA                     | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                              | 0,00                 | 0,00                | 3,89                  | 5,38                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 | 4,23                  | 5,85                 |
| AMPICILINA SÓDICA                     | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                             | 0,00                 | 0,00                | 46,86                 | 64,78                | 49,69                 | 68,69                | 50,29                 | 69,52                | 50,91                 | 70,38                |
| 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                | 244,83                | 338,44               | 259,60                | 358,86               | 262,75                | 363,22               | 265,98                | 367,68               |
| AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO  | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 431,45                | 596,42               | 457,47                | 632,39               | 463,03                | 640,07               | 468,73                | 647,95               |
| AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO  | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 647,19                | 894,65               | 686,23                | 948,62               | 694,56                | 960,13               | 703,10                | 971,94               |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM              | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 19,94                 | 26,59                | 21,33                 | 28,38                | 21,63                 | 28,77                | 21,94                 | 29,16                |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM              | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 28                      | 0,00                 | 0,00                | 39,86                 | 53,15                | 42,64                 | 56,74                | 43,25                 | 57,52                | 43,87                 | 58,31                |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM              | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVCD INC X 7                       | 0,00                 | 0,00                | 10,25                 | 13,67                | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| CEFALEXINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 10,45                 | 14,45                | 11,09                 | 15,33                | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                |
| CEFALEXINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 99,22                 | 137,16               | 105,20                | 145,42               | 106,48                | 147,19               | 107,79                | 149,00               |
| CEFALEXINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 198,44                | 274,32               | 210,40                | 290,85               | 212,96                | 294,39               | 215,58                | 298,01               |
| CEFALEXINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8              | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,57                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| CEFALEXINA                            | 500MG COM REVES CT 01 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 13,02                 | 18,00                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFALEXINA        | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,49                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL AMP VD INC X 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 2,55                  | 3,53                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10ML                       | 0,00                 | 0,00                | 128,05                | 177,01               | 135,77                | 187,68               | 137,42                | 189,96               | 139,11                | 192,30               |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML<br>(EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 128,05                | 177,01               | 135,77                | 187,68               | 137,42                | 189,96               | 139,11                | 192,30               |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC CAPAC 10ML (EMBA HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 120,79                | 166,98               | 128,07                | 177,04               | 129,63                | 179,20               | 131,22                | 181,39               |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 3,37                  | 4,66                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1000MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML                    | 0,00                 | 0,00                | 94,66                 | 130,85               | 100,37                | 138,75               | 101,59                | 140,43               | 102,84                | 142,16               |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1G PÓ INJ CT 01 FA CD INC + 01 DIL X 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 3,85                  | 5,32                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMBA HOSP)                            | 0,00                 | 0,00                | 238,54                | 329,75               | 252,93                | 349,64               | 256,00                | 353,88               | 259,15                | 358,24               |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 5<br>ML            | 0,00                 | 0,00                | 441,57                | 610,41               | 468,20                | 647,22               | 473,89                | 655,09               | 479,72                | 663,15               |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                          | 0,00                 | 0,00                | 882,97                | 1220,58              | 936,23                | 1294,21              | 947,60                | 1309,93              | 959,26                | 1326,04              |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 18,93                 | 26,17                | 20,08                 | 27,76                | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 10ML                           | 0,00                 | 0,00                | 14,77                 | 20,42                | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10ML                        | 0,00                 | 0,00                | 361,77                | 500,10               | 383,59                | 530,26               | 388,25                | 536,70               | 393,03                | 543,31               |
| CEFOTAXIMA SÓDICA | 500 MG PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                       | 0,00                 | 0,00                | 610,50                | 843,93               | 647,32                | 894,83               | 655,18                | 905,70               | 663,24                | 916,84               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL X 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 8,10                  | 11,20                | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| CEFOTAXIMA SÓDICA  | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL X 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 201,27                | 278,23               | 213,41                | 295,01               | 216,00                | 298,59               | 218,66                | 302,27               |
| CEFTAZIDIMA        | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 354,00                | 489,36               | 375,35                | 518,87               | 379,91                | 525,17               | 384,58                | 531,63               |
| CEFTAZIDIMA        | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                             | 0,00                 | 0,00                | 696,89                | 963,35               | 738,93                | 1021,47              | 747,90                | 1033,87              | 757,10                | 1046,59              |
| CEFTAZIDIMA        | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 13,95                 | 19,28                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5AMP DIL X 10ML                | 0,00                 | 0,00                | 85,08                 | 117,61               | 90,21                 | 124,70               | 91,31                 | 126,22               | 92,43                 | 127,77               |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + DIL 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 431,84                | 596,96               | 457,89                | 632,97               | 463,45                | 640,66               | 469,15                | 648,53               |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                             | 0,00                 | 0,00                | 853,59                | 1179,97              | 905,08                | 1251,15              | 916,07                | 1266,34              | 927,34                | 1281,92              |
| CEFTRIAXONA SODICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 16,45                 | 22,74                | 17,44                 | 24,11                | 17,65                 | 24,40                | 17,87                 | 24,70                |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + DIL 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 9,14                  | 12,63                | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 05 FA VD INC + 05 AMP DIL 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 46,63                 | 64,46                | 49,44                 | 68,34                | 50,04                 | 69,17                | 50,66                 | 70,03                |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 239,99                | 331,75               | 254,46                | 351,76               | 257,55                | 356,03               | 260,72                | 360,41               |
| CEFTRIAXONA SODICA | 500MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 566,27                | 782,79               | 600,43                | 830,01               | 607,72                | 840,09               | 615,19                | 850,41               |
| CEFUROXIMA SÓDICA  | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 321,10                | 443,88               | 340,46                | 470,64               | 344,60                | 476,36               | 348,84                | 482,22               |
| CEFUROXIMA SÓDICA  | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML | 0,00                 | 0,00                | 340,80                | 471,11               | 361,35                | 499,52               | 365,74                | 505,58               | 370,24                | 511,81               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFUROXIMA SÓDICA            | 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML  | 0,00                 | 0,00                | 13,91                 | 19,23                | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA       | 1 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 614,25                | 849,12               | 651,30                | 900,33               | 659,21                | 911,27               | 667,32                | 922,48               |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA       | 1 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 668,85                | 924,59               | 709,19                | 980,36               | 717,80                | 992,26               | 726,63                | 1004,47              |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA       | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC                               | 0,00                 | 0,00                | 27,15                 | 37,53                | 28,79                 | 39,80                | 29,14                 | 40,28                | 29,50                 | 40,78                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA       | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 3 ML       | 0,00                 | 0,00                | 26,75                 | 36,98                | 28,37                 | 39,22                | 28,71                 | 39,69                | 29,06                 | 40,17                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 20,41                 | 28,21                | 21,64                 | 29,91                | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 38,77                 | 53,59                | 41,11                 | 56,83                | 41,61                 | 57,52                | 42,12                 | 58,23                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 30,90                 | 42,71                | 32,76                 | 45,29                | 33,16                 | 45,84                | 33,57                 | 46,41                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 13,98                 | 19,33                | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 34,64                 | 47,88                | 36,73                 | 50,77                | 37,18                 | 51,40                | 37,64                 | 52,03                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 50,54                 | 69,86                | 53,59                 | 74,08                | 54,24                 | 74,98                | 54,91                 | 75,91                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT 2BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 59,29                 | 81,96                | 62,87                 | 86,91                | 63,63                 | 87,96                | 64,41                 | 89,04                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 22,29                 | 30,81                | 23,63                 | 32,67                | 23,92                 | 33,07                | 24,21                 | 33,47                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 9,41                  | 13,01                | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 4,58                  | 6,33                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                           | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,58                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                           | 0,00                 | 0,00                | 10,85                 | 15,00                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 150 MG COM 2 STR AL/AL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 9,44                  | 13,05                | 10,01                 | 13,84                | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 150MG COM REVES CT 1 STR AL/AL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 4,79                  | 6,62                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 150MG COM REVES CT 3 STR AL/AL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 14,12                 | 19,52                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 300 MG COM 1 STR AL/AL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 9,91                  | 13,70                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 300 MG COM 2 STR AL/AL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 14,60                 | 20,18                | 15,48                 | 21,40                | 15,67                 | 21,66                | 15,86                 | 21,92                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 300MG C/30 COMP REVEST CT STR AL/AL GENERICO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                | 21,16                 | 29,25                |
| ESTAVUDINA                                | 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                           | 0,00                 | 0,00                | 71,14                 | 98,34                | 75,43                 | 104,27               | 76,35                 | 105,54               | 77,29                 | 106,84               |
| NEVIRAPINA                                | 200MG COM CT FR PLAS OPC X 60                                   | 71,41                | 98,71               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| 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                | 181,09                | 250,33               | 192,01                | 265,43               | 194,34                | 268,65               | 196,73                | 271,95               |
| PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO   | 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML             | 0,00                 | 0,00                | 49,81                 | 68,86                | 52,82                 | 73,02                | 53,46                 | 73,90                | 54,12                 | 74,81                |
| <b>ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA</b> |                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                 | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                               | 0,00                 | 0,00                | 9,52                  | 12,70                | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACTOS          | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,71                 | 83,92                | 61,45                 | 84,95                | 62,21                 | 86,00                |
| ACTOS          | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,90                 | 103,54               | 75,81                 | 104,80               | 76,74                 | 106,08               |
| ACTOS          | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,47                | 167,92               | 122,95                | 169,96               | 124,46                | 172,05               |
| ALBENDAZOL     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC 1                | 0,00                 | 0,00                | 2,73                  | 3,77                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| AMOXICILINA    | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COLHER  | 0,00                 | 0,00                | 13,04                 | 18,03                | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6        | 0,00                 | 0,00                | 10,65                 | 14,72                | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 15,86                 | 21,92                | 16,82                 | 23,25                | 17,02                 | 23,53                | 17,23                 | 23,82                |
| AMPICILINA     | 500 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 16,14                 | 22,31                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| AMPICILINA     | 500 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 6                 | 0,00                 | 0,00                | 9,80                  | 13,55                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| ATENOLOL       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 17,52                 | 24,22                | 18,57                 | 25,67                | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 8,94                  | 12,36                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                |
| AVONEX         | 30 MCG SOL INJ CT 4 BL X SER X 0,5 ML + 4 AGU      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3562,79               | 4925,06              | 3606,06               | 4984,88              | 3650,41               | 5046,18              |
| AVONEX         | 30 MCG/FA BIO SET KIT PÓ LIOF INJ+SER DIL+ AG CT X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3562,79               | 4925,06              | 3606,06               | 4984,88              | 3650,41               | 5046,18              |
| AVONEX         | 30 MCG/FA KIT PÓ LIOF INJ+SER DIL+2 AG CT X 4 ENV  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3562,79               | 4925,06              | 3606,06               | 4984,88              | 3650,41               | 5046,18              |
| BLOPRESS       | 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,64                 | 87,97                | 64,41                 | 89,04                | 65,20                 | 90,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BLOPRESS       | 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,55                 | 78,17                | 57,24                 | 79,13                | 57,94                 | 80,09                |
| BROMAZEPAM     | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 5,46                  | 7,55                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| BROMAZEPAM     | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 9,22                  | 12,75                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| BUFEDIL        | 10 MG/ ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                | 21,66                 | 29,94                |
| BUFEDIL        | 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,81                 | 46,74                | 34,22                 | 47,30                | 34,64                 | 47,88                |
| BUFEDIL        | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,03                 | 89,89                | 65,82                 | 90,99                | 66,63                 | 92,11                |
| BUFEDIL        | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,50                 | 91,93                | 67,31                 | 93,05                | 68,14                 | 94,19                |
| CALCIJEX       | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,39                 | 62,75                | 45,94                 | 63,51                | 46,51                 | 64,29                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 4,24                  | 5,86                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 8,47                  | 11,71                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                |
| CEFADROXIL     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COLHER | 0,00                 | 0,00                | 23,07                 | 31,89                | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                |
| CEFADROXIL     | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 19,86                 | 27,45                | 21,05                 | 29,10                | 21,31                 | 29,46                | 21,57                 | 29,82                |
| CLARITROMICINA | 25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER | 0,00                 | 0,00                | 21,87                 | 30,23                | 23,19                 | 32,06                | 23,47                 | 32,44                | 23,76                 | 32,84                |
| CLARITROMICINA | 250MG COM REVES CT 3 BL AL PLAS INC X 4           | 0,00                 | 0,00                | 30,70                 | 42,44                | 32,55                 | 45,00                | 32,95                 | 45,55                | 33,36                 | 46,12                |
| CLARITROMICINA | 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER | 0,00                 | 0,00                | 43,51                 | 60,15                | 46,13                 | 63,77                | 46,69                 | 64,54                | 47,26                 | 65,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLARITROMICINA           | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 51,37                 | 71,01                | 54,47                 | 75,30                | 55,13                 | 76,21                | 55,81                 | 77,15                |
| CLARITROMICINA           | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 71,89                 | 99,38                | 76,22                 | 105,36               | 77,15                 | 106,65               | 78,10                 | 107,96               |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL  | 120 MG COM REV AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,64                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL  | 240 MG COM REV RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 27,53                 | 38,06                | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL  | 80 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15         | 0,00                 | 0,00                | 9,66                  | 13,35                | 10,25                 | 14,17                | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                |
| CLORIDRATO DE BIPERIDENO | 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20              | 0,00                 | 0,00                | 9,70                  | 13,41                | 10,29                 | 14,22                | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                |
| CLORIDRATO DE TERAZOSINA | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 26,59                 | 36,76                | 28,20                 | 38,98                | 28,54                 | 39,45                | 28,89                 | 39,94                |
| CLORIDRATO DE TERAZOSINA | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 38,59                 | 53,35                | 40,91                 | 56,55                | 41,41                 | 57,24                | 41,92                 | 57,95                |
| DEPAKENE                 | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| DEPAKENE                 | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| DEPAKENE                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| DEPAKENE                 | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,07                 | 37,42                | 27,40                 | 37,88                | 27,74                 | 38,35                |
| DEPAKOTE                 | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                | 14,50                 | 20,04                |
| DEPAKOTE                 | 250MG COMP REV CT FR VD AMB X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,22                 | 29,33                | 21,48                 | 29,69                | 21,74                 | 30,05                |
| DEPAKOTE                 | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,34                 | 36,41                | 26,66                 | 36,85                | 26,99                 | 37,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEPAKOTE          | 500MG COMP REV CT FR VD AMB X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,51                 | 54,62                | 39,99                 | 55,28                | 40,48                 | 55,96                |
| DEPAKOTE ER       | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,51                 | 54,62                | 39,99                 | 55,28                | 40,48                 | 55,96                |
| DEPAKOTE ER       | 500 MG COM REV LIB PROL CT BLISTER X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,34                 | 36,41                | 26,66                 | 36,85                | 26,99                 | 37,31                |
| DEPAKOTE SPRINKLE | 125 MG CAP GEL C/ MICROG CT FR VD AMB X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                | 12,77                 | 17,65                |
| DILACORON         | 120MG COM REVES AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                | 21,77                 | 30,09                |
| DILACORON         | 240MG COM REVES RETARD CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,81                 | 68,86                | 50,42                 | 69,70                | 51,04                 | 70,56                |
| DILACORON         | 80MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,76                 | 23,17                | 16,96                 | 23,44                | 17,17                 | 23,74                |
| DIMETICONA        | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 3,26                  | 4,51                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| EFEDRINA          | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 477,40                | 659,94               | 483,20                | 667,96               | 489,14                | 676,17               |
| ETRANE            | INAL CT FR VD AMB X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 247,01                | 341,46               | 250,01                | 345,60               | 253,09                | 349,86               |
| ETRANE            | INAL CT FR VD AMB X 240 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 597,20                | 825,55               | 604,45                | 835,57               | 611,88                | 845,84               |
| FORANE            | INAL CT FR VD AMB X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 466,59                | 645,00               | 472,26                | 652,83               | 478,07                | 660,87               |
| FORANE            | INAL CT FR VD AMB X 240 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1007,75               | 1393,07              | 1019,99               | 1409,99              | 1032,54               | 1427,34              |
| GOPTEN            | 2,0MG CAP CT/2 BL AL PLÁST. INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,31                 | 50,19                | 36,75                 | 50,80                | 37,20                 | 51,42                |
| GYNO IRUXOL       | 0,6UI/G + 10MG/G POM CT BG AL X 30G + 6 APLIC   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,84                 | 34,38                | 26,21                 | 34,86                | 26,59                 | 35,34                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HUMIRA          | 40 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 BL SER + ENV LENÇO COM ALCOOL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4937,49               | 6825,39              | 4997,46               | 6908,29              | 5058,93               | 6993,27              |
| 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                 | 4937,49               | 6825,39              | 4997,46               | 6908,29              | 5058,93               | 6993,27              |
| HYTRIN          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,46                 | 69,75                | 51,07                 | 70,60                | 51,70                 | 71,47                |
| HYTRIN          | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,87                | 190,59               | 139,54                | 192,89               | 141,26                | 195,27               |
| HYTRIN          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,23                 | 101,23               | 74,12                 | 102,46               | 75,03                 | 103,72               |
| IBERIN FÓLICO   | COM REV CT FR VD AMB X 30                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,68                 | 15,54                | 11,85                 | 15,76                | 12,02                 | 15,98                |
| IBEROL          | SOL ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| IBEROL GRADUMET | COM REV CT FR VD AMB X 30                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 20,48                | 15,61                 | 20,76                | 15,83                 | 21,04                |
| IRUXOL          | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,97                 | 43,87                | 33,44                 | 44,47                | 33,92                 | 45,09                |
| IRUXOL          | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,13                 | 28,12                | 21,43                 | 28,50                | 21,74                 | 28,90                |
| IRUXOL          | POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1269,40               | 1689,16              | 1287,42               | 1712,22              | 1305,96               | 1735,96              |
| IRUXOL          | POM DERM CT BG AL 15G + ESPÁTULA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,26                 | 21,64                | 16,49                 | 21,93                | 16,73                 | 22,24                |
| IRUXOL          | POM DERM CT BG AL X 30G                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,37                 | 33,76                | 25,73                 | 34,22                | 26,10                 | 34,69                |
| IRUXOL          | POM DERM CT BG AL X 50G +ESPÁTULA                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,90                 | 57,09                | 43,51                 | 57,87                | 44,14                 | 58,67                |
| KALETRA         | 133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 1                                  | 1003,81              | 1387,63             | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KALETRA        | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120        | 1003,81              | 1387,63             | 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 + | 501,91               | 693,82              | 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                 | 31,02                 | 42,88                | 31,40                 | 43,41                | 31,79                 | 43,95                |
| KLARICID       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,02                 | 60,85                | 44,55                 | 61,58                | 45,10                 | 62,34                |
| KLARICID       | 250 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 8             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                | 30,27                 | 41,84                |
| KLARICID       | 250 MG/5ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 42,29+SER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,10                 | 80,32                | 58,81                 | 81,30                | 59,53                 | 82,29                |
| KLARICID       | 50 MG/ ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG P/ REC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,13                 | 134,27               | 98,31                 | 135,90               | 99,52                 | 137,57               |
| KLARICID       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,61                 | 101,76               | 74,50                 | 102,99               | 75,42                 | 104,26               |
| KLARICID       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,99                | 142,37               | 104,24                | 144,10               | 105,52                | 145,87               |
| KLARICID UD    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,80                 | 96,49                | 70,65                 | 97,66                | 71,52                 | 98,87                |
| KLARICID UD    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,39                 | 66,89                | 48,98                 | 67,71                | 49,58                 | 68,54                |
| LEVOPHED       | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,09                | 204,71               | 149,89                | 207,20               | 151,73                | 209,75               |
| LUPRON         | 5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD INC X 2,8 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 440,40                | 608,79               | 445,75                | 616,19               | 451,23                | 623,76               |
| LUPRON DEPOT   | 11,25 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1194,64               | 1651,42              | 1209,15               | 1671,48              | 1224,02               | 1692,04              |
| LUPRON DEPOT   | 22,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2389,20               | 3302,74              | 2418,22               | 3342,85              | 2447,96               | 3383,96              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUPRON DEPOT   | 3,75 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 370,08                | 511,58               | 374,57                | 517,79               | 379,18                | 524,16               |
| LUPRON DEPOT   | 7,5 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1040,02               | 1437,68              | 1052,65               | 1455,14              | 1065,60               | 1473,04              |
| MEBENDAZOL     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                   | 0,00                 | 0,00                | 2,96                  | 4,09                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| MEBENDAZOL     | 20 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 3,18                  | 4,40                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| NIAR           | 5MG COM CT 2 BL PLAS AMB X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,16                 | 49,99                | 36,60                 | 50,59                | 37,05                 | 51,22                |
| NIAR           | 5MG COM CT 4 BL PLAS AMB X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,92                 | 84,21                | 61,66                 | 85,24                | 62,42                 | 86,29                |
| NIAR           | 5MG COM CT BL PLAS AMB X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                |
| NOCTAL         | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| NORVIR         | 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84          | 422,66               | 584,27              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| NORVIR         | 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML            | 469,85               | 649,50              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| OGASTRO        | 15 MG CAP GEL DES GRAD CT BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,52                 | 39,42                | 28,87                 | 39,91                | 29,23                 | 40,41                |
| OGASTRO        | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,00                | 146,53               | 107,29                | 148,31               | 108,61                | 150,14               |
| OGASTRO        | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,73                 | 77,04                | 56,41                 | 77,98                | 57,10                 | 78,93                |
| OGASTRO        | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,22                 | 40,39                | 29,57                 | 40,88                | 29,93                 | 41,37                |
| PANTOMICINA    | 500 MG COM REV CT STR X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                | 21,90                 | 30,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANZYTRAT      | 25000UI + 22500 UI + 1250 UI CAP GEL DURA CT 2 ST  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,17                 | 24,18                | 18,43                 | 24,51                | 18,70                 | 24,86                |
| PEDIALYTE      | 45 - PÓ P/ DILUIÇÃO CX 1 ENV X 15,10 G (LARANJA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,03                 |
| 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 (PÊSSEGO)    | 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 - PÓ P/ PREP EXTEMP CX 1 ENV X 14,18 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 | 4,81                  | 6,39                 |
| 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                |
| PEDIALYTE      | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,18                |
| PRECEDEX       | 100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 491,54                | 679,49               | 497,51                | 687,74               | 503,63                | 696,20               |
| QUELICIN       | 100 MG PÓ LIOF CX 25 FA VD INC X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 379,30                | 524,33               | 383,91                | 530,70               | 388,63                | 537,23               |
| REDUCTIL       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC / PVDC INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,54                 | 63,26                | 48,22                 | 64,13                | 48,91                 | 65,01                |
| REDUCTIL       | 10MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,67                | 189,85               | 144,70                | 192,45               | 146,78                | 195,11               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REDUCTIL       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC / PVDC INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,08                 | 75,95                | 57,89                 | 76,99                | 58,72                 | 78,05                |
| REDUCTIL       | 15MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC/PVDC INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,23                | 227,85               | 173,66                | 230,96               | 176,16                | 234,16               |
| RITMONORM      | 3,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                |
| RITMONORM      | 300MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS AMB X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,18                 | 45,87                | 33,58                 | 46,42                | 33,99                 | 46,99                |
| RITMONORM      | EV 3,5MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                |
| RITMONORM SR   | 225 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                | 20,36                 | 28,14                |
| SEVORANE       | INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 464,14                | 641,61               | 469,78                | 649,41               | 475,56                | 657,40               |
| SEVORANE       | INAL CT FR PLASTICO OPC X 250 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1030,28               | 1424,22              | 1042,79               | 1441,51              | 1055,62               | 1459,25              |
| SIMDAX         | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOS)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3114,55               | 4305,43              | 3152,38               | 4357,73              | 3191,15               | 4411,32              |
| SURVANTA       | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 721,01                | 996,70               | 729,77                | 1008,81              | 738,75                | 1021,22              |
| SURVANTA       | 25 MCG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1442,04               | 1993,42              | 1459,55               | 2017,63              | 1477,50               | 2042,44              |
| SYNAGIS        | 100 MG PÓ LIOF CX FA VD INC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3600,97               | 4977,84              | 3644,71               | 5038,31              | 3689,54               | 5100,28              |
| SYNTHROID      | 100MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                | 18,28                 | 25,27                |
| SYNTHROID      | 100MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,66                 | 74,18                | 54,31                 | 75,08                | 54,98                 | 76,00                |
| SYNTHROID      | 112MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SYNTHROID      | 125MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                | 20,05                 | 27,72                |
| SYNTHROID      | 125MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,81                 | 81,30                | 59,52                 | 82,28                | 60,25                 | 83,29                |
| SYNTHROID      | 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,36                 | 28,14                | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                |
| SYNTHROID      | 150MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,10                 | 29,17                | 21,36                 | 29,53                | 21,62                 | 29,89                |
| SYNTHROID      | 150MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,39                 | 87,63                | 64,16                 | 88,69                | 64,95                 | 89,78                |
| SYNTHROID      | 175MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,18                 | 32,04                | 23,46                 | 32,43                | 23,75                 | 32,83                |
| SYNTHROID      | 200MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,53                 | 35,29                | 25,84                 | 35,72                | 26,16                 | 36,16                |
| SYNTHROID      | 25MCG COM CT 3 BL AL / AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| SYNTHROID      | 25MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,78                 | 56,37                | 41,28                 | 57,06                | 41,79                 | 57,77                |
| SYNTHROID      | 50MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,38                 | 21,26                | 15,57                 | 21,52                | 15,76                 | 21,79                |
| SYNTHROID      | 50MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,24                 | 63,92                | 46,80                 | 64,69                | 47,38                 | 65,50                |
| SYNTHROID      | 75MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                |
| SYNTHROID      | 75MCG COM CT FR POLIETILENO X 100                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,80                 | 71,61                | 52,43                 | 72,48                | 53,07                 | 73,36                |
| SYNTHROID      | 88MCG COM CT 3 BL AL AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,54                 | 24,25                | 17,75                 | 24,54                | 17,97                 | 24,84                |
| TARGUS LAT     | 40MG (0,3MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 + BANDAG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,67                 | 41,01                | 30,03                 | 41,51                | 30,40                 | 42,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEOLONG                         | 100MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| TEOLONG                         | 200MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                | 14,18                 | 19,60                |
| TEOLONG                         | 300MG CAP GEL MICROG CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                | 17,79                 | 24,59                |
| TUSSIFLEX-D                     | 1,5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 10,35                | 7,89                  | 10,49                | 8,00                  | 10,63                |
| TUSSIFLEX-D                     | 3,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 15,90                | 12,12                 | 16,12                | 12,29                 | 16,34                |
| TUSSIFLEX-D                     | 30 MG/ML SOL OR CT. FR VD CGT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| UNGUENTO PICRATO BUTESIN        | 10 MG/G UNG CT BG AL X 15 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,71                 | 20,90                | 15,93                 | 21,19                | 16,16                 | 21,48                |
| VANCOABBOTT                     | 500MG PO LIOF CX 25 FA VD INC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 761,54                | 1052,72              | 770,79                | 1065,51              | 780,27                | 1078,61              |
| <b>ACCORD FARMACEUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CARBOPLATINA                    | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 279,51                | 386,38               | 296,37                | 409,69               | 299,97                | 414,67               | 303,66                | 419,77               |
| CARBOPLATINA                    | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML      | 0,00                 | 0,00                | 724,23                | 1001,15              | 767,91                | 1061,53              | 777,24                | 1074,43              | 786,80                | 1087,64              |
| CARBOPLATINA                    | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 137,82                | 190,52               | 146,14                | 202,02               | 147,91                | 204,47               | 149,73                | 206,98               |
| CISPLATINA                      | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML       | 0,00                 | 0,00                | 58,45                 | 80,80                | 61,98                 | 85,68                | 62,73                 | 86,72                | 63,50                 | 87,78                |
| CISPLATINA                      | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML       | 0,00                 | 0,00                | 120,85                | 167,06               | 128,14                | 177,14               | 129,70                | 179,29               | 131,30                | 181,50               |
| PACLITAXEL                      | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML     | 0,00                 | 0,00                | 950,95                | 1314,56              | 1008,30               | 1393,83              | 1020,55               | 1410,77              | 1033,10               | 1428,12              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PACLITAXEL                                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 285,27                | 394,35               | 302,48                | 418,14               | 306,15                | 423,21               | 309,92                | 428,42               |
| PACLITAXEL                                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 2852,91               | 3943,75              | 3024,98               | 4181,61              | 3061,72               | 4232,40              | 3099,38               | 4284,46              |
| PANTIUM                                     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1240,93               | 1715,41              | 1256,00               | 1736,25              | 1271,45               | 1757,60              |
| PANTIUM                                     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 372,28                | 514,63               | 376,80                | 520,87               | 381,43                | 527,27               |
| PANTIUM                                     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3722,78               | 5146,23              | 3768,00               | 5208,74              | 3814,35               | 5272,81              |
| <b>ACHÉ LABORATÓRIOS FALRMACÊUTICOS S/A</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AIRCLIN                                     | SOL NAS FR SPRAY X 15ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,56                 | 45,01                | 32,96                 | 45,56                | 33,37                 | 46,13                |
| ALLESTRA                                    | 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,07                 | 20,83                | 15,25                 | 21,08                | 15,44                 | 21,34                |
| ANDANTOL                                    | 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| ANTUX                                       | 30MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,98                 | 26,59                | 20,26                 | 26,95                | 20,55                 | 27,32                |
| ANTUX                                       | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,97                 | 33,23                | 25,32                 | 33,67                | 25,68                 | 34,14                |
| ARTROLIVE                                   | FRASCO PLÁSTICO CONTENDO 30 CÁPSULAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,90                 | 61,08                | 46,55                 | 61,91                | 47,22                 | 62,77                |
| ARTROSIL                                    | 160MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,99                 | 27,63                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                |
| ARTROSIL                                    | 320MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,87                 | 45,44                | 33,27                 | 45,99                | 33,68                 | 46,56                |
| AURAM                                       | 300MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                | 18,36                 | 25,38                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AURAM          | 600MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,68                 | 46,56                | 34,09                 | 47,12                | 34,51                 | 47,71                |
| BENFLOGIN      | 30 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| BENFLOGIN      | 50 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 |
| BIOFENAC       | 44,94MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GT X 20ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 |
| BIOFENAC       | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| BIOFENAC CLR   | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                | 10,33                 | 14,28                |
| BIOFENAC DI    | 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| BIOFENAC LP    | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,62                 | 24,36                | 17,83                 | 24,65                | 18,05                 | 24,95                |
| BIOMAG         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| BIOMAG         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,86                 | 39,73                | 30,28                 | 40,27                | 30,72                 | 40,83                |
| BIOMAG         | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,84                 | 15,76                | 12,01                 | 15,97                | 12,18                 | 16,19                |
| BIOMAG         | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,53                 | 47,28                | 36,03                 | 47,92                | 36,55                 | 48,58                |
| BRONDILAT      | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                | 19,27                 | 26,64                |
| BRONDILAT      | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 17,56                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                |
| CANDICORT      | 20MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,07                 | 24,05                | 18,33                 | 24,38                | 18,59                 | 24,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CANDICORT       | 20MG/G + 0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,69                 | 23,54                | 17,94                 | 23,86                | 18,20                 | 24,19                |
| CANDIDERM       | 2% CREM DERM CT BG AL X 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |
| CANDIZOL        | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |
| CANDIZOL        | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,79                 | 56,39                | 41,29                 | 57,08                | 41,80                 | 57,78                |
| CANDORAL        | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,96                 | 23,44                | 17,17                 | 23,74                | 17,38                 | 24,03                |
| CARNABOL        | COM CT 5 STR AL X 4                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,02                | 7,64                  | 10,16                | 7,75                  | 10,30                |
| CARNABOL        | SUS OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| CAUTEREX        | UNG CT BG AL X 10G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                | 11,83                 | 16,35                |
| CEFALIUM        | 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS IN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,46                 | 13,92                | 10,61                 | 14,11                | 10,76                 | 14,30                |
| CEFALIV         | COM CT BL AL PLAS INC X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| COLPISTATIN     | 62,5MG/G+ 25000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,68                 | 27,52                | 20,97                 | 27,89                | 21,27                 | 28,27                |
| COMBIRON        | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 22,20                | 16,92                 | 22,50                | 17,16                 | 22,81                |
| COMBIRON        | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| COMBIRON        | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| COMBIRON FÓLICO | COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                     | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DECADRON         | 0,5MG COM CT X 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| DECADRON         | 0,75MG COM CT X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 |
| DECADRON         | 2MG INJ 2 AMP X 1ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| DECADRON         | 4MG COM CT X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 |
| DECADRON         | 4MG INJ FA X 2,5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| DECADRON         | ELIXIR FR X 120ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| DECADRON         | SOL NAS FRX 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,91                 | 19,84                | 15,12                 | 20,11                | 15,34                 | 20,39                |
| DECADRON COLÍRIO | SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| DECADRONAL       | 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| 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                 | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,43                |
| DECONGEX PLUS    | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,00                | 10,67                 | 14,19                | 10,82                 | 14,38                |
| DECONGEX PLUS    | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 |
| DEPRAX           | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,64                 | 75,37                | 57,44                 | 76,39                | 58,27                 | 77,46                |
| DEPROZOL         | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,05                 | 18,70                | 14,25                 | 18,95                | 14,46                 | 19,22                |
| DEPROZOL         | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,64                 | 35,45                | 27,02                 | 35,94                | 27,41                 | 36,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DESOBESI-M     | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 8,81                 | 6,71                  | 8,92                 | 6,81                  | 9,05                 |
| DESOBESI-M     | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 13,49                | 10,28                 | 13,67                | 10,43                 | 13,86                |
| DEXTROVITASE   | SOL INJ CT AMP VD INC X 10ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,22                  | 5,62                 | 4,28                  | 5,69                 | 4,34                  | 5,77                 |
| DEXTROVITASE   | SOL INJ CT AMP VD INC X 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 |
| 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                 | 19,65                 | 26,15                | 19,93                 | 26,51                | 20,22                 | 26,88                |
| DIOSMIN        | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,60                 | 54,03                | 41,18                 | 54,77                | 41,77                 | 55,52                |
| DIOSMIN        | 500MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,82                 | 104,88               | 79,94                 | 106,32               | 81,09                 | 107,79               |
| DORALIV        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| 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                 | 59,42                 | 79,07                | 60,26                 | 80,14                | 61,13                 | 81,26                |
| DORILAX        | COM CT BL AL PLAS INC X 12                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| DUALID S       | 75 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT FR VD AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,49                 | 16,62                | 12,67                 | 16,85                | 12,85                 | 17,08                |
| 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                 | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                |
| ERITREX        | 25MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                |
| ERITREX        | 500MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,95                 | 31,73                | 23,23                 | 32,11                | 23,52                 | 32,51                |
| ERITREX        | 50MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105ML + CP MED X 10M           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 13,03                 | 17,34                | 13,22                 | 17,58                | 13,41                 | 17,83                |
| FACTIVE         | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,20                 | 130,67               | 99,59                 | 132,45               | 101,02                | 134,28               |
| FACTIVE         | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,47                | 182,93               | 139,42                | 185,42               | 141,43                | 188,00               |
| FAMOX           | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |
| FAMOX           | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                |
| FEMINA          | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                |
| FEMME           | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,56                 | 36,67                | 27,95                 | 37,17                | 28,35                 | 37,68                |
| FEMME COM FLÚOR | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,07                 | 38,68                | 29,48                 | 39,21                | 29,90                 | 39,74                |
| FENTIZOL        | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL 30 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,05                 | 24,02                | 18,31                 | 24,35                | 18,57                 | 24,68                |
| FENTIZOL        | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,71                 | 31,55                | 24,05                 | 31,99                | 24,40                 | 32,43                |
| FENTIZOL        | CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,31                 | 32,35                | 24,66                 | 32,80                | 25,02                 | 33,26                |
| FLAGASS         | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,54                  | 10,42                | 7,63                  | 10,55                | 7,72                  | 10,67                |
| FLAGASS         | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 |
| 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                 | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                |
| FLOGENE         | 10MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLOGENE        | 20MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 5                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,47                 | 24,15                | 17,68                 | 24,44                | 17,90                 | 24,74                |
| FLOGO-ROSA     | 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,63                 | 19,47                | 14,84                 | 19,74                | 15,05                 | 20,01                |
| 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                 | 19,31                 | 25,70                | 19,58                 | 26,04                | 19,86                 | 26,40                |
| FLUNARIN       | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| FLUNARIN       | CAP 4 BL X 15                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                |
| FREENAL        | 0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| GASTRIUM       | 10MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                | 21,08                 | 29,14                |
| GASTRIUM       | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,90                 | 52,39                | 38,36                 | 53,03                | 38,83                 | 53,68                |
| GASTRIUM       | 20MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 7                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                | 20,07                 | 27,74                |
| GERIATON       | COM REV CT FR PLAS BCO X 30                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,35                 | 39,06                | 29,77                 | 39,59                | 30,20                 | 40,14                |
| GINO CAUTEREX  | UNG CT BG AL X 30G + 6 APLIC                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,33                 | 35,02                | 25,64                 | 35,44                | 25,96                 | 35,89                |
| HIDROCIN       | 0,5 MG/ML + 5 MG/ML + 0,75 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS<br>OPC SPRAY X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| ISKEMIL        | 6MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,14                 | 77,61                | 56,82                 | 78,55                | 57,52                 | 79,51                |
| ISKETAM        | 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,04                 | 17,35                | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,84                |
| KATADOLON      | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 STRIP X 4                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,29                 | 27,00                | 20,58                 | 27,37                | 20,88                 | 27,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LABEL          | 15 MG/ML SOL OR ISENTA DE ACUCAR CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,20                 | 22,39                | 16,40                 | 22,67                | 16,60                 | 22,95                |
| LANZOL         | 15MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,39                 | 28,19                | 20,64                 | 28,53                | 20,89                 | 28,88                |
| LANZOL         | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,52                 | 50,48                | 36,96                 | 51,09                | 37,41                 | 51,71                |
| LANZOL         | 30MG CAP GEL LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 7             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,73                 | 28,66                | 20,98                 | 29,00                | 21,24                 | 29,36                |
| LEUCOGEN       | 200MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,41                 | 75,21                | 55,07                 | 76,13                | 55,75                 | 77,07                |
| LEUCOGEN       | 80MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,03                 | 95,42                | 69,87                 | 96,59                | 70,73                 | 97,77                |
| LEVOID         | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                | 10,30                 | 14,24                |
| LEVOID         | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| LEVOID         | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,92                 | 16,48                | 12,06                 | 16,67                | 12,21                 | 16,88                |
| LEVOID         | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                |
| LEVOID         | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| LEVOID         | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,92                 | 19,24                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                |
| LEVOID         | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,48                |
| LEVOID         | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| LEVOID         | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30                            | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVOID         | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                |
| MAXICALC       | D-200 500 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                |
| MAXICALC       | 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                |
| MENOPAX        | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,42                 | 31,16                | 23,75                 | 31,59                | 24,09                 | 32,02                |
| MERACILINA     | 500.000 U COM CT STR X 12                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 |
| MERACILINA     | COM 25 STR X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,57                 | 115,52               | 84,58                 | 116,92               | 85,62                 | 118,36               |
| MIONEVRIX      | 250MG+100MG+50MG+1000MCG+250 MG COM REV CT 2 BL AL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 20,29                | 15,47                 | 20,57                | 15,69                 | 20,86                |
| MIRTAX         | 10 MG COM REV 1 BL X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,24                 | 16,29                | 12,41                 | 16,50                | 12,59                 | 16,74                |
| MIRTAX         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| MIRTAX         | 10MG COM REV CT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,47                 | 32,56                | 24,82                 | 33,01                | 25,18                 | 33,47                |
| MIRTAX         | 5 MG COM REV CT 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                |
| MIRTAX         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,83                | 11,31                 | 15,03                |
| MIRTAX         | 5MG COM REV CT X30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,01                 | 29,29                | 22,32                 | 29,68                | 22,64                 | 30,09                |
| MITICOÇAN      | 100 MG/G SAB CT SAB X 80 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,56                  | 9,27                 | 6,65                  | 9,40                 | 6,74                  | 9,53                 |
| MITICOÇAN      | 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,16                 | 6,22                  | 8,27                 | 6,31                  | 8,39                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NECAMIN           | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 |
| NECAMIN           | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| NEO DECAPEPTYL    | 3,75 MG PÓ LIOF INF CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 460,43                | 636,48               | 466,02                | 644,21               | 471,75                | 652,13               |
| NEO DECAPEPTYL LP | 11,25 MG LIOF INJ CT FA + SOL DIL AMP X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1381,28               | 1909,43              | 1398,06               | 1932,62              | 1415,26               | 1956,40              |
| NISULID           | 100MG SUP 2 STR X 6                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,64                 | 23,00                | 16,84                 | 23,28                | 17,05                 | 23,57                |
| NISULID           | 50 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 18,57                | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                |
| NISULID           | 50MG SUP 2 STR X 6                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                | 9,12                  | 12,61                |
| NISULID           | COM 2 BL X 6                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                | 16,73                 | 23,13                |
| NISULID           | GRANULADO 12 ENV X 2G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                | 20,35                 | 28,13                |
| NISULID           | SUS OR FR X 60ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                |
| NOTUSS            | 1,5MG+12MG+1,5MG+1,5MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                | 10,68                 | 14,20                |
| NOTUSS            | 3MG+50MG+3MG +3MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML+ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,14                | 12,30                 | 16,36                | 12,48                 | 16,59                |
| NOTUSS            | 3MG+50MG+3MG+3MG PAS CT 3 STR AL X 4 (SABOR MENTA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |
| NOVACORT          | 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30GG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,98                 | 25,26                | 19,25                 | 25,60                | 19,53                 | 25,96                |
| NOVACORT          | 20MG+0,5MG+2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,67                 | 23,51                | 17,92                 | 23,83                | 18,18                 | 24,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVAMOX        | (200MG+50MG APÓS RECONS) PÓ P/ PREP EXT CT FR VD A                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,86                 | 46,81                | 34,27                 | 47,37                | 34,69                 | 47,95                |
| NOVAMOX        | 500MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 21                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,56                 | 76,80                | 56,23                 | 77,73                | 56,92                 | 78,68                |
| NOVAMOX        | 80MG/MG+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ+ FR VD                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,45                 | 90,48                | 66,24                 | 91,57                | 67,05                 | 92,69                |
| NOVAMOX        | 80MG/ML+11,4MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X PÓ + FR VD                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,41                 | 66,92                | 49,00                 | 67,74                | 49,60                 | 68,57                |
| NOVAMOX        | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,45                 | 90,48                | 66,24                 | 91,57                | 67,05                 | 92,69                |
| NOVAMOX        | 875MG+125MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,93                 | 122,93               | 90,01                 | 124,43               | 91,12                 | 125,96               |
| NOVATREX       | 40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB +<br>FR DIL X 10 ML + 3 SER DOS X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,89                 | 44,08                | 32,28                 | 44,62                | 32,68                 | 45,18                |
| NOVATREX       | 40 MG/ML APÓS RECONS. PÓ P/ PREP EXT CT FR VD AMB +<br>FR DIL X 15 ML + 3 SER DOS X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,74                 | 54,94                | 40,22                 | 55,60                | 40,71                 | 56,28                |
| NOVATREX       | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 2                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,42                 | 43,43                | 31,80                 | 43,96                | 32,19                 | 44,50                |
| NOVATREX       | 500MG COM REV CT BL PLAS INC X 3                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,13                 | 58,24                | 42,64                 | 58,94                | 43,16                 | 59,66                |
| NOVOCILIN      | 250MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,59                 | 25,70                | 18,82                 | 26,02                | 19,05                 | 26,33                |
| NOVOCILIN      | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                | 22,69                 | 31,37                |
| NOVOCILIN      | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,95                 | 31,73                | 23,23                 | 32,11                | 23,52                 | 32,51                |
| NOVOCILIN      | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,47                 | 57,33                | 41,97                 | 58,02                | 42,49                 | 58,74                |
| NOVOCILIN      | 875MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,80                 | 42,58                | 31,17                 | 43,09                | 31,55                 | 43,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVOFER        | DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 15                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,61                 | 20,77                | 15,83                 | 21,05                | 16,06                 | 21,35                |
| NOVOFER        | SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED X 10ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| NOVOFER        | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| OMEPRAMIX      | (20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + 2 BL X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,41                | 178,86               | 136,32                | 181,30               | 138,28                | 183,81               |
| OMEPRAMIX      | (20+500+500) CT 7 BL X 2 + 2 + 4 + BL X 14                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,99                | 166,32               | 126,76                | 168,59               | 128,59                | 170,93               |
| 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                 | 121,66                | 161,89               | 123,39                | 164,10               | 125,17                | 166,38               |
| OSSOPAN        | DRÁGEAS - 200MG DGR CT FR VD INC X 30                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 11,91                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,24                |
| OSSOPAN        | GRÂNULOS - 100MG/G GRAN CT FR PLAS OPC X 100G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,41                 | 24,50                | 18,67                 | 24,83                | 18,94                 | 25,18                |
| OSTEORAL       | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,33                 | 124,87               | 91,43                 | 126,39               | 92,55                 | 127,94               |
| PARAQUEIMOL    | 74 MG/G 21,67 MG/GPOM DERM CT BG AL X 50 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,47                |
| PARASIN        | 400MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |
| PARASIN        | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 |
| POSTINOR       | 0,75MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 22,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                |
| POSTINOR UNO   | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 22,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                |
| PRELONE        | 20MG COM BL X 10                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRELONE        | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + PIPETA DOSADORA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                |
| PRELONE        | 3MG SOL OR FR X 60ML + PIPETA DOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                |
| PRELONE        | 5MG COM 2 BL X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                |
| REBONE         | 300MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,86                 | 78,60                | 57,55                 | 79,55                | 58,26                 | 80,54                |
| RINO-LASTIN    | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                | 22,03                 | 30,45                |
| SELVIGON       | 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| SELVIGON       | GTS FR X 10ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 | 4,75                  | 6,31                 |
| SOMALIUM       | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 |
| SOMALIUM       | 3MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| SOMALIUM       | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |
| SORINE         | 0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PET AMB X 30ML +CGT            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |
| SORINE         | 0,5MG+0,1MG+9,0MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30M       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 12,75                | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                |
| 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                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| SORINE H       | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| SORINE SSC     | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL SPRAY X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TANDRILAX      | 300MG+125MG+50MG+30MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,95                 | 30,54                | 23,28                 | 30,96                | 23,62                 | 31,40                |
| TENOTEC        | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                |
| TEOREMIN       | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,64                 | 28,53                | 20,89                 | 28,88                | 21,15                 | 29,24                |
| TIMASEN        | 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,84                 | 57,84                | 42,35                 | 58,54                | 42,87                 | 59,26                |
| TIMASEN        | 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,09                 | 34,68                | 25,39                 | 35,10                | 25,70                 | 35,53                |
| TRACONAL       | 100MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 5                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,99                 | 69,10                | 50,60                 | 69,95                | 51,22                 | 70,80                |
| TRACONAL       | 100MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 5                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,01                 | 87,10                | 63,78                 | 88,17                | 64,56                 | 89,25                |
| TRACONAL       | 100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,84                 | 32,96                | 24,13                 | 33,36                | 24,43                 | 33,77                |
| TRANSPULMIN    | (13,12MG + 31,50MG + 13,12MG + 4,20MG)/G SUP STR X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| TRANSPULMIN    | (25MG + 100MG + 10MG + 50MG)/G 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                |
| 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                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |
| TRICANGINE-A   | CREM VAG BG X 85G + 15 APLIC DESC                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,63                 | 32,77                | 24,98                 | 33,22                | 25,34                 | 33,68                |
| VERTIX         | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 25                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| VERTIX         | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| VERTIZINE      | 11,8MG+3MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,54                 | 49,95                | 38,07                 | 50,63                | 38,62                 | 51,34                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITA E                                             | 400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 24,83                | 18,92                 | 25,16                | 19,19                 | 25,51                |
| <b>ACTELION PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA</b>     |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| TRACLEER                                           | 125 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9896,49               | 13680,52             | 10016,69              | 13846,68             | 10139,90              | 14017,00             |
| TRACLEER                                           | 62,5 MG COMP REV CX FR PLAS OPC X 60        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9890,18               | 13671,80             | 10010,30              | 13837,85             | 10133,43              | 14008,06             |
| ZAVESCA                                            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 90  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13331,02              | 18428,28             | 13492,94              | 18652,12             | 13658,90              | 18881,53             |
| <b>ACTIVA PRODUTOS CIENTÍFICOS E SERVIÇOS LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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              |
| <b>ALCON LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA</b>           |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACET.DE PREDNISOLONA                               | FRASCO C/ 5ML                               | 0,00                 | 0,00                | 11,50                 | 15,34                | 12,31                 | 16,38                | 12,48                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |
| ANESTALCON                                         | FRASCO C/ 5ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,39                  | 6,06                 | 4,44                  | 6,14                 |
| AZOPT                                              | FRASCO C/ 5ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,49                 | 44,91                | 32,88                 | 45,45                | 33,28                 | 46,00                |
| BETOPTIC                                           | FRASCO C/ 5ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 17,46                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                |
| BETOPTIC                                           | S - FRASCO C/ 5ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,85                 | 23,29                | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                |
| CERUMIN                                            | FRASCO C/ 8ML                               | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CILODEX              | BISNAGA C/ 3.5G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                | 18,36                 | 25,38                |
| CILODEX              | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,73                 | 23,13                | 16,93                 | 23,40                | 17,14                 | 23,69                |
| CILOXAN              | FRASCO C/ 5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                |
| CILOXAN              | POMADA BISNAGA C/ 3.5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                |
| CILOXAN              | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| CIPRO                | FRASCO C/ 10ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,18                 | 44,48                | 32,57                 | 45,03                | 32,97                 | 45,58                |
| CLARIL               | FRASCO C/ 15ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,13                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,38                 |
| CLAROFT              | FRASCO C/ 15ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| CLORIDR.BETAXOLOL    | FRASCO C/ 5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 7,67                  | 10,60                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| CROMOGLICATO DISSOD. | FRASCO C/ 5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 4,03                  | 5,57                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| DUNASON              | FRASCO C/ 15ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,39                 | 23,14                | 17,64                 | 23,46                | 17,89                 | 23,78                |
| 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                 | 66,56                 | 88,57                | 67,51                 | 89,79                | 68,48                 | 91,03                |
| EMADINE              | FRASCO C/ 5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,56                 | 28,42                | 20,81                 | 28,76                | 21,06                 | 29,12                |
| FLORATE              | FRASCO C/ 5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,33                 | 19,07                | 14,53                 | 19,32                | 14,74                 | 19,59                |
| GLAUTIMOL            | FRASCO C/ 5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ICAPS L&Z          | COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,86                 | 29,09                | 22,17                 | 29,49                | 22,49                 | 29,89                |
| ISOPTO             | CETAPRED - BISNAGA C/ 3.5G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                | 14,45                 | 19,98                |
| ISOPTO             | CETAPRED - SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                |
| ISOPTO             | FRASCO C/ 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,45                  | 13,06                | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                |
| LACRIMA PLUS       | FRASCO C/ 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |
| MALEATO DE TIMOLOL | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 4,38                  | 6,05                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 |
| MAXICROM           | 4% FRASCO C/ 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| MAXICROM           | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| MAXIDEX            | BISNAGA C/ 3.5G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,46                 | 18,61                | 13,62                 | 18,83                | 13,79                 | 19,06                |
| MAXIDEX            | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 |
| MAXITROL           | BISNAGA C/ 3.5G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,25                 | 18,32                | 13,41                 | 18,54                | 13,57                 | 18,76                |
| MAXITROL           | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| MINIDEX            | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,75                  | 5,18                 | 3,80                  | 5,25                 |
| MYDRIACYL          | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| OFLOXACINO         | FRASCO C/ 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 9,41                  | 13,01                | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PATANOL                   | FRASCO C/ 5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,55                 | 38,08                | 27,89                 | 38,55                | 28,23                 | 39,02                |
| PATANOL S                 | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,55                 | 38,08                | 27,89                 | 38,55                | 28,23                 | 39,02                |
| TARTARATO DE BRIMONIDINA  | FRASCO C/ 5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 22,42                 | 30,99                | 23,77                 | 32,86                | 24,06                 | 33,26                | 24,36                 | 33,67                |
| TOBRADEX                  | BISNAGA C/ 3.5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,56                 | 24,27                | 17,77                 | 24,56                | 17,99                 | 24,87                |
| TOBRADEX                  | SUSPENSÃO FRASCO C/ 5ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                | 16,63                 | 22,99                |
| TOBRAMIC/DEXAMET.         | FRASCO C/ 5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 10,10                 | 13,96                | 10,71                 | 14,81                | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                |
| TOBRAMICINA               | FRASCO C/ 5ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,66                  | 10,59                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| TOBREX                    | BISNAGA C/ 3.5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,03                 | 20,78                | 15,21                 | 21,03                | 15,40                 | 21,29                |
| TOBREX                    | SOLUÇÃO FRASCO C/ 5ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,85                 | 16,38                | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                |
| TRAVATAN                  | FRASCO C/2,5ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,59                 | 76,85                | 56,27                 | 77,79                | 56,96                 | 78,74                |
| TRISORB                   | FRASCO C/ 15ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |
| TROMETAMINA DE CETOROLACO | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 19,13                 | 26,44                | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                |
| VIGADEXA                  | 5MG/ML +1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,20                 | 26,88                | 20,49                 | 27,25                | 20,79                 | 27,64                |
| VIGAMOX                   | 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| VISLIN                    | FRASCO C/ 15ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACULAR                                      | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,21                 | 43,14                | 31,59                 | 43,67                | 31,98                 | 44,21                |
| ACULAR                                      | 5MG - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML SEM CONSERVANTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,12                 | 45,78                | 33,52                 | 46,34                | 33,93                 | 46,90                |
| ACULAR LS                                   | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,94                 | 69,04                | 50,55                 | 69,88                | 51,17                 | 70,74                |
| ACULAR LS                                   | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,98                 | 34,53                | 25,28                 | 34,95                | 25,59                 | 35,37                |
| ALPHAGAN                                    | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,97                 | 89,81                | 65,76                 | 90,90                | 66,57                 | 92,02                |
| ALPHAGAN                                    | 0,2% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,20                 | 55,57                | 40,69                 | 56,25                | 41,19                 | 56,94                |
| ALPHAGAN P                                  | 0,15% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,20                 | 55,57                | 40,69                 | 56,25                | 41,19                 | 56,94                |
| ANESTESICO                                  | FR PLASTICO - GTS - 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,35                 | 4,84                  | 6,44                 | 4,91                  | 6,53                 |
| ARGIROL                                     | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| ATROPINA                                    | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 5,82                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 |
| ATROPINA                                    | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 |
| BETAGAN                                     | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,62                 | 31,27                | 22,89                 | 31,64                | 23,17                 | 32,03                |
| BETAGAN                                     | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 18,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                |
| BIAMOTIL                                    | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIAMOTIL       | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                | 9,98                  | 13,80                |
| BIAMOTIL       | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 14,11                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                |
| BIAMOTIL-D     | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,39                 | 26,80                | 19,63                 | 27,14                | 19,87                 | 27,47                |
| BIAMOTIL-D     | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,69                 | 24,45                | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                |
| BOTOX          | 100 UI PO LIOF (SOL INJ) CX FA VD INC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1114,53               | 1540,68              | 1128,07               | 1559,40              | 1141,95               | 1578,59              |
| CELLUFRESH     | 5 MG/ML SOL OC CT 30 FLAC X 0,4 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,43                 | 36,50                | 27,82                 | 37,00                | 28,22                 | 37,51                |
| CICLOPLEGICO   | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |
| CLARVISOL      | FR PLASTICO - GTS - 15ML E 1 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,85                 | 17,10                | 13,03                 | 17,33                | 13,22                 | 17,57                |
| CLORANFENICOL  | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| 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                 | 46,24                 | 63,92                | 46,80                 | 64,69                | 47,38                 | 65,50                |
| 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                 | 72,78                 | 100,61               | 73,66                 | 101,82               | 74,57                 | 103,08               |
| CORCICLEN      | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 |
| CROMOLERG      | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| CROMOLERG      | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                |
| DEXAFENICOL    | BISNAGA - POM - 3,5G                                    | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXAFENICOL    | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| DEXAMINOR      | BISNAGA - POM - 3,5G                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| DEXAMINOR      | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| DIFEN          | 0,1% SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC CGT X 5 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| DINILL         | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| EPITEZAN       | BISNAGA - POM - 3,5G                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,85                 |
| FENIDEX        | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| FENILEFRINA    | 10,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| FILMCEL        | 0,5% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| FLUMEX         | 0,1% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                |
| FLUMEX         | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| FLUMEX-N       | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                |
| FLUO-VASO      | 0,25MG/ML + 0,5MG/ML + 4,0MG/ML + 7,0MG/ML SOL OFT CT<br>FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| FRESH TEARS    | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,25                 | 46,91                | 35,75                 | 47,55                | 36,26                 | 48,20                |
| FRESH TEARS    | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,24                 | 25,60                | 19,51                 | 25,95                | 19,79                 | 26,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FRESH TEARS        | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,87                 | 38,42                | 29,28                 | 38,94                | 29,70                 | 39,48                |
| 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                 | 50,05                 | 66,60                | 50,76                 | 67,51                | 51,49                 | 68,44                |
| GENTACORT          | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| GENTACORT          | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| GENTAMICINA        | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| GENTAMICINA        | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| LACRIL             | 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |
| LERIN              | FR PLASTICO - GTS - 24ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                | 8,09                  | 10,75                |
| LUMIGAN            | 0,03% - FR PLASTICO - GTS - 3ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,11                 | 83,09                | 60,84                 | 84,10                | 61,59                 | 85,14                |
| LUMIGAN            | 0,3 MG/ ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,16                 | 124,63               | 91,26                 | 126,15               | 92,38                 | 127,70               |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,25% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                           | 0,00                 | 0,00                | 4,84                  | 6,69                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 11,52                 | 15,92                | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                |
| MALEATO DE TIMOLOL | 0,50% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                           | 0,00                 | 0,00                | 5,74                  | 7,93                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| MIRABEL            | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 |
| NAABAK             | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,40                 | 47,11                | 35,90                 | 47,75                | 36,42                 | 48,41                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NAAXIA         | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,46                 | 17,91                | 13,65                 | 18,15                | 13,85                 | 18,41                |
| OCUFEN         | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| OFLOX          | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                |
| PILOCARPINA    | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,43                  | 13,04                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |
| PILOCARPINA    | 2,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                | 13,60                 | 18,80                |
| PILOCARPINA    | 4,0% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,39                 | 26,80                | 19,63                 | 27,14                | 19,87                 | 27,47                |
| POLIPRED       | 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC<br>CGT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,58                 | 22,92                | 16,78                 | 23,20                | 16,99                 | 23,49                |
| PRED MILD      | 0,12% - FR PLASTICO - GTS - 10ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,87                 | 27,77                | 21,17                 | 28,16                | 21,47                 | 28,54                |
| PRED-FORT      | 1,0% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,14                 | 26,80                | 20,43                 | 27,17                | 20,72                 | 27,54                |
| PROPINE        | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                |
| REFRESH        | 0,2 PCC GEL OFT CT BG X 10 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,28                 | 25,66                | 19,55                 | 26,00                | 19,83                 | 26,36                |
| REFRESH        | 0.3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,48                 | 32,57                | 24,83                 | 33,02                | 25,19                 | 33,48                |
| REFRESH        | 1,4% - FLAC PLASTICO - GTS - 0,4ML INIT DOSE                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,36                 | 33,75                | 25,72                 | 34,21                | 26,09                 | 34,68                |
| RELESTAT       | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,36                 | 77,66                | 59,19                 | 78,72                | 60,04                 | 79,81                |
| RELESTAT       | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,18                 | 38,83                | 29,59                 | 39,35                | 30,02                 | 39,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 108,46                | 149,93               | 109,78                | 151,76               | 111,13                | 153,62               |
| STILL                     | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| STILL                     | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                |
| SULNIL                    | BISNAGA - POMADA - 3,5G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| SULNIL                    | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 |
| TOBRAGAN                  | 0,3% - FR PLASTICO - GTS - 5ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| TOBRAMICINA               | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 11,03                 | 15,25                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                | 11,99                 | 16,57                |
| VISIONEST                 | FR PLASTICO - GTS - 5ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| ZINCOLOK                  | FR PLASTICO - GTS - 10ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 |
| ZYMAR                     | SOLUÇÃO OFTÁMICA 0,3% FRASCO CONTA-GOTAS COM 5 ML DE SOLUÇÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| <b>ALTANA PHARMA LTDA</b> |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AD-TIL                    | FRASCO C/ 10 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 |
| ALBOCRESIL                | GEL BISN 50 G + APLICADOR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 15,52                | 11,83                 | 15,73                | 12,00                 | 15,95                |
| ALBOCRESIL                | ÓVULOS 2 STRIP X 3                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,06                | 7,67                  | 10,20                | 7,78                  | 10,34                |
| ALBOCRESIL                | SOL FRASCO C/ 12 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 15,62                | 11,91                 | 15,84                | 12,08                 | 16,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALVESCO        | 100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/ VAL DOS X 60 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,36                 | 71,00                | 54,12                 | 71,98                | 54,90                 | 72,98                |
| ALVESCO        | 100 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,71                 | 92,76                | 70,70                 | 94,03                | 71,72                 | 95,33                |
| ALVESCO        | 200 MCG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,39                 | 97,66                | 74,43                 | 98,99                | 75,50                 | 100,36               |
| ALVESCO        | 200 MCG/DOSES SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,15                 | 74,72                | 56,95                 | 75,74                | 57,77                 | 76,79                |
| BRONCHO-VAXOM  | 3,5 MG INF CÁPS CARTUCHO C/ 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,67                 | 38,15                | 29,08                 | 38,68                | 29,50                 | 39,21                |
| BRONCHO-VAXOM  | 7,0 MG ADU CÁPS CARTUCHO C/ 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,47                 | 56,51                | 43,07                 | 57,28                | 43,69                 | 58,08                |
| COLPOTROFINE   | CRÈME 30 BISN C/ 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,72                 | 53,53                | 39,19                 | 54,17                | 39,67                 | 54,84                |
| DICETEL        | 100 MG COMP REV CX C/ 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,63                 | 60,72                | 46,28                 | 61,55                | 46,95                 | 62,41                |
| DICETEL        | 50 MG COMP REV CX C/ 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,40                 | 40,45                | 30,83                 | 41,00                | 31,27                 | 41,57                |
| DRAMIN         | COMP CX C/ 40 ENV X 10 EMB MÚLT                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,88                 | 122,26               | 93,18                 | 123,93               | 94,52                 | 125,64               |
| DRAMIN         | SOL ORAL 120 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,04                | 13,75                 | 18,29                | 13,95                 | 18,54                |
| DRAMIN B6      | B6 COMP REV CX C/ 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| DRAMIN B6      | B6 INJ CX C/ 10 AMP X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,07                | 13,77                 | 18,31                | 13,97                 | 18,57                |
| DRAMIN B6      | B6 SOL ORAL PEDIÁTRICA FR C/ 20 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |
| DRAMIN B6      | INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,01                | 166,35               | 126,79                | 168,63               | 128,62                | 170,97               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DRAMIN B6 DL   | B6 DL INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,20                | 202,53               | 154,36                | 205,29               | 156,58                | 208,14               |
| 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                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| HIDRAFIX       | 90 SOL ORAL FRASCO 250 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| 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                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| HIDRAFIX       | FRAMBOEZA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| 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                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| HIDRAFIX       | LARANJA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| 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                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| HIDRAFIX       | UVA SOL ORAL FRASCO 250 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| LOMEXIN        | CREME 40 G + 7 APLICADORES                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,64                 | 28,80                | 21,95                 | 29,19                | 22,27                 | 29,60                |
| LOMEXIN        | ÓVULO 600 MG 1 + APLICADOR                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,63                 | 27,45                | 20,92                 | 27,82                | 21,22                 | 28,21                |
| MESACOL        | 250 MG SUP CX C/ 10                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,06                 | 20,82                | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                |
| MESACOL        | 400 MG COM REVE CX C/ 30                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,56                 | 65,75                | 48,14                 | 66,55                | 48,73                 | 67,36                |
| MESACOL        | 500 MG SUP CX C/ 10                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,15                 | 41,68                | 30,52                 | 42,19                | 30,90                 | 42,71                |
| MESACOL        | 800 MG COM REVE CX C/ 30                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,48                 | 104,34               | 76,40                 | 105,61               | 77,34                 | 106,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEBACETIN      | POM CT C/ BISN 15 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 | 6,59                  | 8,76                 |
| NEBACETIN      | POM CT C/ BISN 50 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,89                | 13,64                 | 18,13                |
| NENÊ DENT      | GEL BISNAGA 10 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 | 5,82                  | 7,74                 |
| NENÊ DENT      | SOLUÇÃO VIDRO 10 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 |
| NORIPURUM      | COMP MAST CX C/ 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,55                 | 23,35                | 17,80                 | 23,67                | 18,06                 | 24,01                |
| NORIPURUM      | FÓLICO COMP CX C/ 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,01                 | 23,97                | 18,27                 | 24,30                | 18,53                 | 24,63                |
| NORIPURUM      | INJ CX C/ 5 AMP X 2 ML + AGULHAS LONGAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,73                 | 46,21                | 35,22                 | 46,84                | 35,73                 | 47,49                |
| NORIPURUM      | INJ CX C/ 5 AMP X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,34                 | 44,71                | 32,73                 | 45,24                | 33,13                 | 45,80                |
| NORIPURUM      | SOL ORAL FR C/ 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 11,59                | 8,83                  | 11,74                | 8,96                  | 11,91                |
| NORIPURUM      | VITAMINADO COMP REV CX C/ 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,17                 | 49,46                | 37,70                 | 50,14                | 38,24                 | 50,83                |
| NORIPURUM      | XAROPE FR C/ 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,48                 | 13,95                | 10,63                 | 14,14                | 10,78                 | 14,33                |
| OPTACILIN      | 250 MG PED CX C/ FR AMP + DILUENTE      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| OPTACILIN      | 500 MG CX C/ FR AMP + DILUENTE          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 |
| PANFUGAN       | CÁPS CX C/ 8                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| PANFUGAN       | SUS SABOR MORANGO FR C/ 40 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTOZOL       | 20 MG COMP CX C/ 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,86                 | 46,81                | 34,27                 | 47,37                | 34,69                 | 47,95                |
| PANTOZOL       | 20 MG COMP CX C/ 28                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,76                 | 88,14                | 64,53                 | 89,20                | 65,32                 | 90,30                |
| PANTOZOL       | 20 MG COMP CX C/ 7                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                |
| PANTOZOL       | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 42     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,95                | 145,08               | 106,22                | 146,83               | 107,53                | 148,65               |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP CX C/ 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,21                 | 83,23                | 60,94                 | 84,24                | 61,69                 | 85,28                |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP CX C/ 28                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,35                | 155,31               | 113,71                | 157,19               | 115,11                | 159,12               |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP CX C/ 7                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,88                 | 45,45                | 33,28                 | 46,00                | 33,69                 | 46,57                |
| PANTOZOL       | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL C/ 42    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,14                | 251,78               | 184,35                | 254,84               | 186,62                | 257,98               |
| PANTOZOL       | 40 MG INJET EV CX C/ 1 FR.AMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,42                 | 72,46                | 53,06                 | 73,35                | 53,71                 | 74,25                |
| PONDICILINA    | CEREJA CARTUCHO C/ 12 PAST          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| PONDICILINA    | MEL-LIMÃO CARTUCHO C/ 12 PAST       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| PONDICILINA    | MENTA CARTUCHO C/ 12 PAST           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| PROCTYL        | POMADA 10 BG X 3 G + 10 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,60                 | 35,40                | 26,98                 | 35,88                | 27,37                 | 36,38                |
| PROCTYL        | POMADA BISN C/ 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,60                 | 35,40                | 26,98                 | 35,88                | 27,37                 | 36,38                |
| PROCTYL        | SUPOSITÓRIOS CX C/ 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,04                 | 25,34                | 19,31                 | 25,68                | 19,59                 | 26,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REPARIL          | GEL 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 100 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,79                 | 34,32                | 26,16                 | 34,79                | 26,54                 | 35,28                |
| REPARIL          | GEL 10 MG/G + 50 MG/G CT BG AL X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 12,87                | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                |
| RIOPAN           | PLUS COMP CX C/ 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 16,58                | 12,64                 | 16,81                | 12,82                 | 17,04                |
| RIOPAN           | PLUS GEL FR C/ 240 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,38                 | 17,80                | 13,57                 | 18,05                | 13,77                 | 18,30                |
| RIOPAN           | SUS FR C/ 240 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 13,19                | 10,05                 | 13,37                | 10,19                 | 13,55                |
| VENALOT          | DRG CX C/ 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,83                 | 23,73                | 18,08                 | 24,05                | 18,34                 | 24,38                |
| VENALOT          | DRG CX C/ 60                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,00                 | 58,55                | 44,62                 | 59,34                | 45,26                 | 60,16                |
| VENALOT          | H CREME FR C/ 80 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 13,08                | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                |
| XANTINON         | DRG CT 10 BL 10 EMB MÚLT               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,01                 | 18,64                | 14,21                 | 18,90                | 14,41                 | 19,15                |
| XANTINON         | DRG CX C/ 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 |
| XANTINON         | INJ CX C/ 3 AMP X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| XANTINON         | INJ CX C/ 96 AMP X 5 ML EMB MÚLT       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,50                | 182,97               | 139,45                | 185,46               | 141,46                | 188,04               |
| XANTINON         | LÍQ FR C/ 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,30                  | 7,05                 | 5,38                  | 7,15                 |
| XANTINON COMPLEX | CX C/ 12 FLAC X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,26                 | 20,31                | 15,48                 | 20,59                | 15,70                 | 20,87                |

ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ÁGUA PARA INJEÇÃO             | SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| CLARITROMICINA                | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                           | 0,00                 | 0,00                | 59,54                 | 82,31                | 63,13                 | 87,27                | 63,90                 | 88,33                | 64,69                 | 89,42                |
| 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                | 29,54                 | 40,83                | 31,32                 | 43,30                | 31,70                 | 43,82                | 32,09                 | 44,36                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 27,00                 | 37,32                | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                | 29,34                 | 40,56                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 49,09                 | 67,86                | 52,05                 | 71,95                | 52,68                 | 72,82                | 53,33                 | 73,72                |
| 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                | 51,62                 | 71,36                | 54,74                 | 75,67                | 55,40                 | 76,58                | 56,08                 | 77,52                |
| DOBUTREX                      | 250 MG 1 AMP. COM 20 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                | 22,89                 | 31,64                |
| DOLOXENE - A                  | 50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,39                 | 15,16                | 11,55                 | 15,36                | 11,72                 | 15,58                |
| 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                | 49,66                 | 68,65                | 52,65                 | 72,78                | 53,29                 | 73,67                | 53,95                 | 74,58                |
| IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 496,55                | 686,41               | 526,50                | 727,81               | 532,89                | 736,65               | 539,44                | 745,70               |
| 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                | 496,55                | 686,41               | 526,50                | 727,81               | 532,89                | 736,65               | 539,44                | 745,70               |
| KEFADIM                       | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 453,74                | 627,23               | 459,25                | 634,85               | 464,90                | 642,66               |
| KEFAXIM                       | 1G PÓ INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 506,89                | 700,71               | 513,05                | 709,22               | 519,36                | 717,94               |
| KEFAZOL                       | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 421,55                | 582,73               | 426,67                | 589,81               | 431,92                | 597,07               |
| KEFAZOL                       | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL                                        | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KEFLIN         | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 197,05                | 272,39               | 199,44                | 275,70               | 201,89                | 279,08               |
| KEFORAL        | 500 MG CAP GEL CT 25 BL X 8                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 323,70                | 447,47               | 327,63                | 452,90               | 331,66                | 458,47               |
| KEFORAL        | 500 MG CAP GEL CT BL X 8                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                |
| KEFOX          | 1G PO INJ 25 FA VD INC                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 538,00                | 743,71               | 544,53                | 752,74               | 551,23                | 762,00               |
| KEFTRON        | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 523,26                | 723,33               | 529,62                | 732,13               | 536,13                | 741,13               |
| KEROXIME       | 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 425,87                | 588,71               | 431,04                | 595,85               | 436,34                | 603,18               |
| MEROPENEM      | 1G PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML    | 0,00                 | 0,00                | 102,63                | 141,87               | 108,82                | 150,43               | 110,14                | 152,25               | 111,49                | 154,12               |
| MEROPENEM      | 1G PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 1026,31               | 1418,73              | 1088,21               | 1504,30              | 1101,43               | 1522,57              | 1114,98               | 1541,30              |
| MEROPENEM      | 500MG PO P/SOL INJ IV CT FA VD INC X 20ML + DIL BOLS FLEXIVEL X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 59,16                 | 81,78                | 62,73                 | 86,72                | 63,49                 | 87,77                | 64,27                 | 88,84                |
| MEROPENEM      | 500MG PO P/SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 591,59                | 817,79               | 627,27                | 867,11               | 634,89                | 877,65               | 642,70                | 888,44               |
| ONCOVIN        | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,29                 | 34,96                | 25,60                 | 35,39                | 25,91                 | 35,82                |
| TOBRAMINA      | TOBRAMINA 75 MG - 1 CAIXA COM 2 AMPS.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,76                 | 56,35                | 41,26                 | 57,04                | 41,77                 | 57,74                |
| VANCOCINA CP   | 1 G PO LIOF CT FA VD INC                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,97                 | 55,25                | 40,46                 | 55,93                | 40,96                 | 56,62                |
| VANCOCINA CP   | 500 MG PO LIOF CT 25 FA VD INC                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 554,94                | 767,13               | 561,68                | 776,44               | 568,59                | 786,00               |
| VANCOCINA CP   | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,19                 | 30,67                | 22,46                 | 31,05                | 22,74                 | 31,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VANCOCINA CP                  | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,19                 | 30,67                | 22,46                 | 31,05                | 22,74                 | 31,43                |
| VELBAN                        | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,33                 | 68,19                | 49,93                 | 69,02                | 50,54                 | 69,86                |
| <b>APSEN FARMACÊUTICA S/A</b> |                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALOIS                         | 10 MG CX 30 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,23                 | 59,76                | 43,75                 | 60,48                | 44,29                 | 61,22                |
| AZULFIN                       | 500 MG CX C/ 60 COMP REVEST                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,42                 | 53,11                | 38,89                 | 53,76                | 39,37                 | 54,42                |
| BENEPAX                       | 20 MG CX C/ 20 CP REV.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,44                 | 35,17                | 25,75                 | 35,60                | 26,07                 | 36,04                |
| BENEPAX                       | 20 MG CX C/ 30 CP REV                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,34                 | 48,85                | 35,77                 | 49,45                | 36,21                 | 50,06                |
| BENEPAX                       | 30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,34                 | 48,85                | 35,77                 | 49,45                | 36,21                 | 50,06                |
| CIPROSTAT                     | 50 MG CX C/ 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,47                 | 67,00                | 49,06                 | 67,82                | 49,66                 | 68,65                |
| CLONIX                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP X 4 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 489,06                | 650,78               | 496,00                | 659,66               | 503,14                | 668,80               |
| CLONIX                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 4 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,45                 | 32,53                | 24,80                 | 32,98                | 25,16                 | 33,44                |
| CLONIX                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 4 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,53                | 325,39               | 248,00                | 329,83               | 251,57                | 334,40               |
| CLORIDRATO DE MEMANTINA       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 40,77                 | 56,36                | 43,23                 | 59,76                | 43,75                 | 60,48                | 44,29                 | 61,22                |
| 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                 | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                | 15,07                 | 20,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COLCHIS        | 1 MG CX C/ 20 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| COLCHIS        | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,67                 | 35,49                | 25,98                 | 35,91                | 26,30                 | 36,36                |
| DESTILBENOL    | 1 MG CX C/ 50 COMP REVEST                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,89                 | 28,88                | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                |
| DISERIM        | 2,5 + 1 MG CX C/ 10 COMP. REVEST             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,98                 | 14,61                | 11,14                 | 14,82                | 11,30                 | 15,02                |
| DISERIM        | 2,5 + 1 MG CX C/ 20 COMP. REVEST             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,00                 | 29,27                | 22,31                 | 29,67                | 22,63                 | 30,08                |
| DONAREN        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,98                 | 22,09                | 16,17                 | 22,35                | 16,37                 | 22,63                |
| DONAREN        | 50 MG CX C/60 COMP REVEST                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,97                 | 33,14                | 24,26                 | 33,54                | 24,56                 | 33,95                |
| DONAREN RETARD | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                |
| DONAREN RETARD | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,97                 | 33,14                | 24,26                 | 33,54                | 24,56                 | 33,95                |
| DONAREN RETARD | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                | 36,84                 | 50,93                |
| ETOXIN         | 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,08                 | 21,40                | 16,31                 | 21,69                | 16,54                 | 21,99                |
| ETOXIN         | 50 MG/ML XPE CT VD AMB X 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,44                 | 32,52                | 24,79                 | 32,97                | 25,15                 | 33,43                |
| FINIGAS        | 40 MG CX C/ 20 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| FINIGAS        | GOTAS - CX C/ 1 FRASCO DE 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| FINIGAS        | GOTAS - CX C/ 25 FRASCOS DE 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,56                 | 85,91                | 65,48                 | 87,09                | 66,42                 | 88,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLANCOX        | 300 MG C/14 CP REVEST OR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| FLANCOX        | 300 MG C/30CP REVEST OR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 17,47                | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,96                |
| FLANCOX        | 400 MG C/10 CP REVEST OR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |
| FLANCOX        | 400 MG C/20 CP REVEST OR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 15,52                | 11,83                 | 15,73                | 12,00                 | 15,95                |
| HANTINA        | 5 MG / ML SUSP FRASCO DE 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| HYALOZIMA      | 2000 UTR CX C/ 3 DOSES                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,59                 | 53,35                | 39,06                 | 54,00                | 39,54                 | 54,66                |
| HYALOZIMA      | 20000 UTR CX C/ 1 DOSE USO INTRASERVICAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,75                 | 45,27                | 33,15                 | 45,83                | 33,56                 | 46,39                |
| HYALOZIMA      | 20000 UTR CX C/ 3 DOSES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,05                 | 113,42               | 83,05                 | 114,81               | 84,07                 | 116,22               |
| HYALOZIMA      | CREME POTE C/ 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,21                 | 46,85                | 35,71                 | 47,49                | 36,22                 | 48,15                |
| INIBINA        | 10 MG CX 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,01                 | 55,90                | 42,61                 | 56,67                | 43,22                 | 57,45                |
| INIBINA        | 10 MG/2ML CX C/ 5 AMPOLAS DE 2 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,51                 | 53,91                | 41,09                 | 54,65                | 41,68                 | 55,40                |
| INIBINA        | 10 MG/2ML CX C/ 25 AMPOLAS DE 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,31                | 266,55               | 203,15                | 270,18               | 206,08                | 273,93               |
| LABIRIN        | 16 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,79                 | 43,63                | 33,26                 | 44,23                | 33,74                 | 44,85                |
| LABIRIN        | 16 MG CX C/ 30 COMP.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,55                 | 22,02                | 16,79                 | 22,33                | 17,03                 | 22,64                |
| LABIRIN        | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,17                 | 29,50                | 22,48                 | 29,90                | 22,80                 | 30,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LABIRIN        | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,90                 | 58,42                | 44,52                 | 59,21                | 45,16                 | 60,03                |
| LABIRIN        | 24 MG CX C/ 20 COMP.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 19,65                | 14,98                 | 19,92                | 15,20                 | 20,20                |
| LABIRIN        | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,17                 | 36,15                | 27,56                 | 36,65                | 27,96                 | 37,17                |
| LABIRIN        | 8 MG CX C/ 30 COMP.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| LEVOXIN        | 250 MG CX C/ 7 COMP REVEST            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                | 15,87                 | 21,94                |
| LEVOXIN        | 250MG CX C/ 3 COMP REVEST.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| LEVOXIN        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,52                 | 82,28                | 60,24                 | 83,27                | 60,98                 | 84,30                |
| LEVOXIN        | 500 MG CX C/ 10 COMP REVEST           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,22                 | 61,13                | 44,76                 | 61,87                | 45,31                 | 62,63                |
| LEVOXIN        | 500 MG CX C/ 3 COMP REVEST            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| LEVOXIN        | 500 MG CX C/ 7 COMP REVEST            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                | 31,71                 | 43,83                |
| LIBERAN        | 10 MG CX C/ 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,23                 | 34,88                | 25,54                 | 35,31                | 25,85                 | 35,73                |
| LIBERAN        | 25 MG CX C/ 30 COMP REVEST            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,46                 | 44,87                | 32,85                 | 45,41                | 33,25                 | 45,96                |
| LIBERAN        | 5 MG / ML CX C/ 6 AMPOLAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,42                 | 54,49                | 39,90                 | 55,16                | 40,39                 | 55,83                |
| LIBERAN        | 5 MG CX C/ 30 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,03                 | 19,39                | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                |
| LIDOSPRAY      | 10% FRASCO C/ 50 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,69                 | 45,19                | 33,09                 | 45,74                | 33,50                 | 46,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LITOCIT        | 10 MEQ CX C/ 60 COMP (1080 MG)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,44                 | 40,51                | 30,87                 | 41,06                | 31,31                 | 41,62                |
| LITOCIT        | 5 MEQ CX C/ 60 COMP ( 540 MG)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,26                 | 32,28                | 24,60                 | 32,72                | 24,95                 | 33,16                |
| LONIUM         | 40 MG CX C/ 10 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,39                | 9,44                  | 12,55                | 9,58                  | 12,73                |
| LONIUM         | 40 MG CX C/ 30 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,93                 | 37,17                | 28,33                 | 37,68                | 28,74                 | 38,20                |
| MECLIN         | 25MG CX C/15 CP OR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,45                 | 13,91                | 10,60                 | 14,10                | 10,75                 | 14,29                |
| MECLIN         | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,83                 | 25,06                | 19,10                 | 25,40                | 19,38                 | 25,76                |
| MIODRINA       | 10 MG CX C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,59                | 152,88               | 111,93                | 154,73               | 113,31                | 156,64               |
| MIODRINA       | 10 MG CX C/ 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,39                 | 44,77                | 32,78                 | 45,31                | 33,18                 | 45,87                |
| MIODRINA       | 15 MG CX C/ 1 AMPOLA 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,50                 | 46,31                | 33,91                 | 46,88                | 34,33                 | 47,46                |
| MIOSAN         | 10 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| MIOSAN         | 10 MG CX C/ 30 COMP REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,48                 | 32,57                | 24,83                 | 33,02                | 25,19                 | 33,48                |
| MIOSAN         | 5 MG CX C/ 10 COMP REVEST ORAL     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| MIOSAN         | 5 MG CX C/ 30 COMP REVEST          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,00                 | 29,27                | 22,31                 | 29,67                | 22,63                 | 30,08                |
| MOMENT         | 0,025% BISNAGA 50 G CREME          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,04                 | 39,97                | 30,47                 | 40,52                | 30,91                 | 41,09                |
| MOMENT         | 0,075% BISNAGA 50 G CREME          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,05                 | 47,97                | 36,56                 | 48,62                | 37,09                 | 49,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MOMENT         | 0,25 MG/ML LOÇÃO TÓPICA - FRASCO 60 ML (TIPO ROLL-ON) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,19                 | 29,53                | 22,50                 | 29,92                | 22,82                 | 30,33                |
| NOODIPINA      | 0,2 MG/MLFRASCO C/ 50 ML SOL. INJ. INFUSAO C/ PERF    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,07                 | 77,51                | 56,75                 | 78,45                | 57,45                 | 79,42                |
| NOODIPINA      | 30 MG CX C/ 36 COMP REVEST                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,90                 | 34,42                | 25,20                 | 34,84                | 25,51                 | 35,26                |
| OTO-XILODASE   | FRASCO C/ 8 ML + AMPOLA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,75                  | 12,97                | 9,89                  | 13,15                | 10,03                 | 13,33                |
| POSTEC         | BISNAGA C/ 10 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,09                 | 30,73                | 23,42                 | 31,15                | 23,76                 | 31,58                |
| PRIMIDON       | 100 MG CX C/ 100 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,78                 | 34,25                | 25,08                 | 34,67                | 25,39                 | 35,10                |
| PRIMIDON       | 250 MG CX C/ 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| RETEMIC        | 1 MG/ML FRASCO C/ 120 ML XAROPE                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,20                 | 28,21                | 21,50                 | 28,59                | 21,81                 | 28,99                |
| RETEMIC        | 5 MG CX C/ 30 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,97                 | 21,25                | 16,20                 | 21,55                | 16,43                 | 21,84                |
| RETEMIC        | 5 MG CX C/ 60 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,50                 | 35,26                | 26,88                 | 35,75                | 27,27                 | 36,25                |
| RETEMIC UD     | 10 MG X 30 COMP REV LIBERAÇÃO CONTROLADA              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,93                 | 63,78                | 48,61                 | 64,65                | 49,31                 | 65,55                |
| REUQUINOL      | 400 MG CX C/ 30 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,90                 | 53,77                | 39,37                 | 54,42                | 39,85                 | 55,09                |
| REUTREXATO     | 2,5 MG CX C/ 24 COMP (8 BL X 3 COMP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 17,58                | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                |
| SALIVAN        | 10 MG/ML SPRAY C/ 50 ML SOL TOPICA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 21,22                | 16,18                 | 21,52                | 16,41                 | 21,81                |
| SEIS-B         | 100 MG CX C/ 20 COMP.                                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SEIS-B         | 300 MG CX C/ 20 COMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,89                 | 18,48                | 14,09                 | 18,74                | 14,29                 | 19,00                |
| TOMAT          | CX C/ 30 CAPSULAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,49                 | 23,31                | 16,71                 | 23,63                | 16,93                 | 23,94                |
| TRIANCIL       | 20 MG/ML FRASCO 5 ML SUSP INJ.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,78                 | 52,23                | 38,24                 | 52,86                | 38,71                 | 53,51                |
| UNOPROST       | 1 MG CX C/ 20 COMP.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 25,42                | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                |
| UNOPROST       | 2 MG CX C/ 30 COMP.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,83                 | 46,77                | 34,24                 | 47,33                | 34,66                 | 47,91                |
| UNOPROST       | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,23                 | 72,20                | 52,86                 | 73,07                | 53,51                 | 73,97                |
| UNOPROST       | 4 MG CX C/ 20 COMP.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,93                 | 52,43                | 38,39                 | 53,07                | 38,86                 | 53,72                |
| URO-VAXOM      | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,77                 | 86,19                | 65,69                 | 87,37                | 66,64                 | 88,58                |
| XILODASE       | BISNAGA C/ 15 GR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 22,33                | 17,02                 | 22,64                | 17,27                 | 22,96                |
| XILODASE       | BISNAGA C/ 30 GR                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,67                 | 34,16                | 26,03                 | 34,62                | 26,40                 | 35,09                |
| YOMAX          | 5,4 MG CX C/ 60 COMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,73                 | 47,54                | 36,24                 | 48,20                | 36,76                 | 48,86                |
| ZILOPUR        | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| ZILOPUR        | 100 MG CX C 500 CP REVEST                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,67                | 140,54               | 102,90                | 142,24               | 104,17                | 144,00               |
| ZILOPUR        | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                | 11,18                 | 15,45                |

ARISTON INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP PLAS X 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,83                 | 46,77                | 34,24                 | 47,33                | 34,66                 | 47,91                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP PLAS X 5 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,83                 | 38,47                | 28,17                 | 38,94                | 28,52                 | 39,42                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,43                 | 78,01                | 57,12                 | 78,96                | 57,82                 | 79,93                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 2 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,38                 | 64,11                | 46,94                 | 64,89                | 47,52                 | 65,69                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 20 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,84                | 157,37               | 115,22                | 159,28               | 116,64                | 161,24               |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | CX C/ 100 AMP X 5 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,43                 | 64,18                | 46,99                 | 64,96                | 47,57                 | 65,76                |
| AMICILON          | 100 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,06                 | 73,35                | 53,70                 | 74,23                | 54,36                 | 75,15                |
| AMICILON          | 250 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,79                 | 128,27               | 93,92                 | 129,83               | 95,08                 | 131,43               |
| AMICILON          | 500 MG INJ CX C/ 1 AMP X 2 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,75                  | 5,18                 | 3,80                  | 5,25                 |
| AMICILON          | 500 MG INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 155,22                | 214,57               | 157,11                | 217,18               | 159,04                | 219,85               |
| ARICILINA         | 5.000.000 UI CX C/ 50 FA                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,50                | 274,40               | 200,91                | 277,73               | 203,38                | 281,14               |
| 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                 | 160,19                | 221,44               | 162,14                | 224,14               | 164,13                | 226,89               |
| ARIFENICOL        | 1000 MG PÓ INJ CX C/ '50 FA + DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,19                | 221,44               | 162,14                | 224,14               | 164,13                | 226,89               |
| ARIFENICOL        | 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 287,71                | 397,72               | 291,20                | 402,54               | 294,78                | 407,49               |
| ARISTOPRAMIDA     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,41                 | 57,76                | 44,03                 | 58,56                | 44,66                 | 59,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARISTOPRAMIDA  | 5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 2 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,53                 | 57,92                | 44,15                 | 58,72                | 44,79                 | 59,54                |
| ARISTOPRAMIDA  | INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,41                 | 57,76                | 44,03                 | 58,56                | 44,66                 | 59,36                |
| ATROPION       | 0,25 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,06                 | 57,30                | 43,67                 | 58,08                | 44,30                 | 58,89                |
| ATROPION       | 0,5 MG CX C/ 100 AMP X 1 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,08                 | 57,33                | 43,69                 | 58,11                | 44,32                 | 58,91                |
| BENZATRON      | 1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 239,53                | 331,12               | 242,44                | 335,14               | 245,42                | 339,26               |
| 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                 | 142,06                | 196,38               | 143,79                | 198,77               | 145,56                | 201,22               |
| BENZATRON      | 600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,08                | 242,02               | 177,21                | 244,97               | 179,39                | 247,98               |
| 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                 | 108,16                | 149,52               | 109,47                | 151,33               | 110,82                | 153,19               |
| BEPLEXARON     | INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,68                 | 52,09                | 38,14                 | 52,72                | 38,61                 | 53,37                |
| BROMUC         | CX. C/ 100 AMPOLAS 3 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,19                | 210,50               | 160,44                | 213,38               | 162,75                | 216,34               |
| BROMUC         | CX. C/ 5 AMPOLAS 3 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| CEFARISTON     | 1000 MG CX C/ 50 FA + DIL X 5 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 237,66                | 328,53               | 240,55                | 332,53               | 243,51                | 336,62               |
| CEFARISTON     | 1000 MG PO INJ CX 100 FA                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 394,08                | 544,76               | 398,87                | 551,38               | 403,78                | 558,17               |
| 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                 | 208,86                | 288,72               | 211,40                | 292,23               | 214,00                | 295,83               |
| CEFAXON        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,09                 | 47,12                | 34,50                 | 47,69                | 34,92                 | 48,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFAXON        | 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,17                 | 94,24                | 69,00                 | 95,38                | 69,85                 | 96,56                |
| CEFAXON        | 500 MG CX C/ 8 CAP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 501,78                | 693,64               | 507,87                | 702,06               | 514,12                | 710,70               |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2497,77               | 3452,82              | 2528,11               | 3494,76              | 2559,21               | 3537,75              |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 499,55                | 690,56               | 505,62                | 698,95               | 511,84                | 707,55               |
| CEFTAZIDON     | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 499,58                | 690,60               | 505,65                | 698,99               | 511,87                | 707,59               |
| CEFTON         | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 705,44                | 975,17               | 714,01                | 987,02               | 722,79                | 999,16               |
| CEFTON         | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA AMP VD INC (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3527,22               | 4875,89              | 3570,06               | 4935,11              | 3613,97               | 4995,81              |
| CEFTON         | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA AMP VD INC (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 705,44                | 975,17               | 714,01                | 987,02               | 722,79                | 999,16               |
| CILINON        | 1000 MG CX C/ 100 FA                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,85                | 302,53               | 221,51                | 306,21               | 224,23                | 309,97               |
| CILINON        | 1000 MG CX C/ 100 FA + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 234,49                | 324,15               | 237,34                | 328,09               | 240,26                | 332,13               |
| CILINON        | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 234,49                | 324,15               | 237,34                | 328,09               | 240,26                | 332,13               |
| CILINON        | 500 MG CX C/ 100 FA                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 180,59                | 249,64               | 182,78                | 252,67               | 185,03                | 255,78               |
| CILINON        | 500 MG CX C/ 100 FA + DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,81                | 274,83               | 201,22                | 278,16               | 203,70                | 281,59               |
| CILINON        | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,81                | 274,83               | 201,22                | 278,16               | 203,70                | 281,59               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CINTON              | 300 MG CX C/ 50 AMP X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,57                 | 51,94                | 38,03                 | 52,57                | 38,50                 | 53,22                |
| CLAFORDIL           | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 472,57                | 653,26               | 478,31                | 661,20               | 484,19                | 669,33               |
| CLINDARIX           | 600 MG CX C/ 20 AMP X 4 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 332,16                | 459,17               | 336,19                | 464,74               | 340,33                | 470,46               |
| CLINDARIX           | 900 MG CX C/ 20 AMP X 6 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 430,55                | 595,18               | 435,78                | 602,41               | 441,14                | 609,81               |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,35                 | 72,37                | 52,99                 | 73,25                | 53,64                 | 74,15                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 15 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,55                 | 72,64                | 53,19                 | 73,53                | 53,84                 | 74,43                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 19,1% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,83                 | 73,03                | 53,47                 | 73,91                | 54,13                 | 74,83                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 20% INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,45                 | 76,65                | 56,12                 | 77,58                | 56,81                 | 78,53                |
| CORTISTON           | 100 MG CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 169,90                | 234,86               | 171,96                | 237,71               | 174,08                | 240,64               |
| CORTISTON           | 100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 339,80                | 469,73               | 343,93                | 475,44               | 348,16                | 481,28               |
| CORTISTON           | 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 169,90                | 234,86               | 171,96                | 237,71               | 174,08                | 240,64               |
| CORTISTON           | 500 MG CX C/ 50 FA + DIL X 4 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,56                | 567,54               | 415,55                | 574,44               | 420,66                | 581,50               |
| CORTISTON           | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 821,14                | 1135,11              | 831,11                | 1148,89              | 841,33                | 1163,02              |
| CORTISTON           | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,56                | 567,54               | 415,55                | 574,44               | 420,66                | 581,50               |
| DAZOLSTON           | 5 MG/ ML INJ (INF IV) FR PL X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DAZOLSTON      | 5 MG/ ML INJ (INF IV) FR VD X 100 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 | 6,75                  | 9,33                 |
| DISOTRON       | 5000 UI CX C/ 25 FA X 5 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,49                | 253,70               | 181,85                | 257,10               | 184,29                | 260,63               |
| DNAREN         | 25 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 3 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,22                 | 37,63                | 27,55                 | 38,08                | 27,89                 | 38,55                |
| DNAREN         | 50 MG CX C/ 20 COM                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 |
| DNAREN         | 50 MG CX C/ 25 X 4                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,83                 | 35,71                | 26,14                 | 36,13                | 26,46                 | 36,58                |
| DOBUTON        | 12, 5 MG/ ML INJ CX C/ 20 AMP X 20 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 540,95                | 747,79               | 547,52                | 756,87               | 554,25                | 766,17               |
| 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                 | 297,01                | 410,58               | 300,62                | 415,57               | 304,32                | 420,68               |
| 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                 | 594,03                | 821,16               | 601,24                | 831,13               | 608,64                | 841,36               |
| 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                 | 1485,04               | 2052,86              | 1503,08               | 2077,80              | 1521,57               | 2103,36              |
| 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                 | 187,94                | 259,80               | 190,22                | 262,95               | 192,56                | 266,19               |
| 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                 | 375,95                | 519,70               | 380,52                | 526,02               | 385,20                | 532,49               |
| 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                 | 939,87                | 1299,24              | 951,29                | 1315,03              | 962,99                | 1331,20              |
| DOPABANE       | 5 MG/ ML INJ CX C/ 10 AMP X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| DORPINON       | 1000 MG INJ CX C/100 AMP X 2 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,58                 | 60,65                | 46,23                 | 61,48                | 46,90                 | 62,34                |
| DORPINON       | 500 MG INJ CX C/100 AMP X 1 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,98                 | 54,53                | 41,56                 | 55,27                | 42,16                 | 56,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DRENALIN                | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,28                 | 52,92                | 38,74                 | 53,55                | 39,22                 | 54,22                |
| DRIPANINA(ENOXAP. SOD.) | 100 MG/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,76                 | 103,35               | 75,67                 | 104,60               | 76,60                 | 105,89               |
| 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                 | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                | 15,38                 | 21,26                |
| 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                 | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |
| 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                 | 44,82                 | 61,96                | 45,36                 | 62,70                | 45,92                 | 63,48                |
| 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                 | 59,73                 | 82,57                | 60,46                 | 83,58                | 61,20                 | 84,60                |
| 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                 | 150,16                | 207,58               | 151,98                | 210,09               | 153,85                | 212,68               |
| 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                 | 291,96                | 403,59               | 295,51                | 408,50               | 299,14                | 413,52               |
| FAZOLON                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,26                | 185,60               | 135,89                | 187,85               | 137,56                | 190,16               |
| FUROSETRON              | 10 MG/ML INJ CX C/ 50 AMP X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,12                 | 31,96                | 23,40                 | 32,35                | 23,69                 | 32,75                |
| GENTARON                | 20 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,73                 | 68,74                | 50,33                 | 69,57                | 50,95                 | 70,43                |
| GENTARON                | 60 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1,5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,77                 | 81,24                | 59,48                 | 82,22                | 60,21                 | 83,23                |
| GENTARON                | 80 MG INJ CX C/ 100 AMP X 2 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,69                 | 88,04                | 64,46                 | 89,11                | 65,25                 | 90,20                |
| GLICOSE                 | 25 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,23                 | 80,49                | 58,94                 | 81,48                | 59,66                 | 82,47                |
| GLICOSE                 | 25 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,89                 | 48,23                | 35,31                 | 48,81                | 35,74                 | 49,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE             | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,12                 | 85,87                | 62,87                 | 86,91                | 63,64                 | 87,97                |
| GLICOSE             | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,12                | 146,70               | 107,41                | 148,48               | 108,73                | 150,30               |
| GLICOSE             | 50 % INJ CX C/ 50 AMP X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,33                 | 52,99                | 38,80                 | 53,64                | 39,28                 | 54,30                |
| GLUCONATO DE CÁLCIO | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,27                 | 127,55               | 93,39                 | 129,10               | 94,54                 | 130,69               |
| HIOARISTON          | 4 MG/ML CX C/ 50 AMP X 5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 167,47                | 222,85               | 169,85                | 225,89               | 172,30                | 229,03               |
| LIDOSTON            | 2% INJ CX C/ 12 FA X 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,44                 | 36,55                | 26,76                 | 36,99                | 27,09                 | 37,45                |
| LINATRON            | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 2 ML EMB HOSP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 252,16                | 348,58               | 255,22                | 352,81               | 258,36                | 357,15               |
| MAGNOSTON           | 10 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,75                 | 77,07                | 56,43                 | 78,01                | 57,12                 | 78,96                |
| MAGNOSTON           | 50 % INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,08                 | 91,35                | 66,88                 | 92,45                | 67,70                 | 93,59                |
| METAXON             | 2 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,97                  | 1,34                 | 0,98                  | 1,35                 | 0,99                  | 1,37                 |
| METAXON             | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 2,5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,51                | 166,59               | 121,97                | 168,61               | 123,47                | 170,68               |
| MINOTON             | 0,24 G INJ CX C/ 100 AMP X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,41                 | 90,42                | 66,20                 | 91,51                | 67,01                 | 92,63                |
| MOEPLAMINA          | 1000 MG PO INJ (IV) CX 10 FA + 10 AMP DIL X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1561,60               | 2158,70              | 1580,57               | 2184,92              | 1600,01               | 2211,79              |
| MOEPLAMINA          | 500 MG PO INJ (IV) CX 10 FA + 10 AMP DIL X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 860,18                | 1189,08              | 870,63                | 1203,53              | 881,34                | 1218,33              |
| OPRAZON             | 40 MG PÓ LIOF INJ CX C/ 20 FA + DIL               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 784,93                | 1085,06              | 794,46                | 1098,23              | 804,23                | 1111,74              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OXANON         | 500 MG INJ. CX C/50 FA + DIL.                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,02                | 168,68               | 123,50                | 170,72               | 125,02                | 172,82               |
| OXANON         | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML<br>(EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,59                 | 132,14               | 96,75                 | 133,74               | 97,94                 | 135,39               |
| PENKARON       | 400.000U CX C/ 100 FA + DIL X 2 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,25                | 218,76               | 160,17                | 221,41               | 162,14                | 224,14               |
| PENKARON       | 400.000U CX C/ 50 FA + DIL X 2 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,49                 | 112,65               | 82,48                 | 114,02               | 83,49                 | 115,41               |
| PENKARON       | 400000 U INJ 100 FA                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,50                | 180,40               | 132,08                | 182,58               | 133,70                | 184,82               |
| QUELODIN       | PER FR / 30                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 24,09                | 18,36                 | 24,42                | 18,62                 | 24,75                |
| SUCCITRAT      | 100 MG PÓ LIOF INJ FA                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| SUCCITRAT      | 500 MG PÓ LIOF INJ FA                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| 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                 | 3406,14               | 4708,52              | 3447,51               | 4765,70              | 3489,91               | 4824,32              |
| 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                 | 8515,37               | 11771,32             | 8618,80               | 11914,29             | 8724,81               | 12060,84             |
| TEICOSTON      | 133,33 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 340,61                | 470,85               | 344,75                | 476,57               | 348,99                | 482,43               |
| 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                 | 1701,27               | 2351,77              | 1721,93               | 2380,33              | 1743,11               | 2409,61              |
| 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                 | 4253,16               | 5879,40              | 4304,82               | 5950,82              | 4357,77               | 6024,01              |
| TEICOSTON      | 66,66 MG/ML PO LIOF CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,13                | 235,18               | 172,20                | 238,04               | 174,32                | 240,97               |
| TRIAXTON       | 1000 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 599,21                | 828,32               | 606,49                | 838,39               | 613,95                | 848,70               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRIAXTON                                            | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA + AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 599,21                | 828,32               | 606,49                | 838,39               | 613,95                | 848,70               |
| TROMIX                                              | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS AMB X 3                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 254,20                | 351,40               | 257,29                | 355,67               | 260,45                | 360,04               |
| TROMIX                                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                | 21,71                 | 30,01                |
| VANCOSON                                            | 500 MG CX C/ 20 FA + DIL X 10 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 485,03                | 670,49               | 490,92                | 678,63               | 496,96                | 686,98               |
| VASOTON                                             | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 |
| VENOSTASIN                                          | FR C/ 20 CAP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,22                 | 33,56                | 25,58                 | 34,02                | 25,95                 | 34,49                |
| VIKATRON                                            | 10 MG INJ CX C/ 100 AMP X 1 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,68                | 220,74               | 161,62                | 223,42               | 163,61                | 226,17               |
| 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                 | 29,28                 | 40,48                | 29,64                 | 40,97                | 30,00                 | 41,47                |
| 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                 | 32,85                 | 45,41                | 33,25                 | 45,96                | 33,66                 | 46,53                |
| <b>ARROW FARMACÊUTICA S.A</b>                       |                                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                | 10,94                 | 14,59                | 11,70                 | 15,57                | 11,87                 | 15,79                | 12,04                 | 16,00                |
| 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                | 10,94                 | 14,59                | 11,70                 | 15,57                | 11,87                 | 15,79                | 12,04                 | 16,00                |
| ALENDRONATO DE SÓDIO                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 45,40                 | 62,76                | 48,14                 | 66,55                | 48,72                 | 67,35                | 49,32                 | 68,18                |
| ALENDRONATO DE SÓDIO                                | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                       | 0,00                 | 0,00                | 42,30                 | 58,47                | 44,86                 | 62,01                | 45,40                 | 62,76                | 45,96                 | 63,53                |
| ALENDRONATO DE SÓDIO                                | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 0,00                 | 0,00                | 42,30                 | 58,47                | 44,86                 | 62,01                | 45,40                 | 62,76                | 45,96                 | 63,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALPRAZOLAM         | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 3,49                  | 4,82                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,75                  | 5,18                 | 3,80                  | 5,25                 |
| ALPRAZOLAM         | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 6,83                  | 9,44                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |
| ALPRAZOLAM         | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 12,16                 | 16,81                | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                |
| BROMAZEPAM         | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 5,03                  | 6,95                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| BROMAZEPAM         | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 48,48                 | 67,02                | 51,41                 | 71,07                | 52,03                 | 71,92                | 52,67                 | 72,81                |
| BROMAZEPAM         | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 7,17                  | 9,91                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| BROMAZEPAM         | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 7,37                  | 10,19                | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| BROMAZEPAM         | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 72,24                 | 99,86                | 76,60                 | 105,89               | 77,53                 | 107,17               | 78,48                 | 108,49               |
| BROMAZEPAM         | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 10,63                 | 14,69                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                |
| CAPTOPRIL          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 7,40                  | 10,23                | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                |
| CAPTOPRIL          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 12,06                 | 16,67                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                |
| CAPTOPRIL          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 21,73                 | 30,04                | 23,04                 | 31,85                | 23,32                 | 32,24                | 23,61                 | 32,64                |
| CARBOLIM           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,70                 | 67,32                | 49,29                 | 68,14                | 49,90                 | 68,98                |
| CARBOLIM           | 300MG COMP CX C/5 BLX10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,53                 | 18,70                | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                |
| CARBONATO DE LÍTIO | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 35,89                 | 49,61                | 38,06                 | 52,61                | 38,52                 | 53,25                | 38,99                 | 53,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBONATO DE LÍTIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50             | 0,00                 | 0,00                | 8,97                  | 12,40                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| CARBONATO DE LÍTIO           | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 89,73                 | 124,04               | 95,14                 | 131,52               | 96,30                 | 133,12               | 97,48                 | 134,75               |
| CITALOPRAM                   | 20MG COM REVES CT 1 BL AL PLAS X 14           | 0,00                 | 0,00                | 28,93                 | 39,99                | 30,68                 | 42,41                | 31,05                 | 42,92                | 31,43                 | 43,45                |
| CITALOPRAM                   | 20MG COM REVES CT 2 BL AL PLAS X 14           | 0,00                 | 0,00                | 56,97                 | 78,75                | 60,41                 | 83,51                | 61,14                 | 84,52                | 61,89                 | 85,55                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06         | 0,00                 | 0,00                | 14,81                 | 20,47                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                | 16,09                 | 22,24                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 33,79                 | 46,71                | 35,82                 | 49,52                | 36,26                 | 50,12                | 36,71                 | 50,75                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06         | 0,00                 | 0,00                | 23,82                 | 32,93                | 25,25                 | 34,90                | 25,56                 | 35,33                | 25,87                 | 35,76                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 54,05                 | 74,72                | 57,31                 | 79,22                | 58,01                 | 80,19                | 58,72                 | 81,17                |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 5,63                  | 7,51                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 30,84                 | 41,13                | 32,99                 | 43,90                | 33,46                 | 44,50                | 33,94                 | 45,11                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 46,11                 | 61,49                | 49,33                 | 65,64                | 50,03                 | 66,54                | 50,75                 | 67,46                |
| CONIDRIN ADULTO              | SOL NASAL FRASCO C/10ML - LACTENTE            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,32                  | 7,07                 |
| CONIDRIN ADULTO              | SOL NASAL FRASCO C/20ML - PEDIÁTRICO          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| CONIDRIN ADULTO              | SOL NASAL FRASCO C/30ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| CRONOGERON                   | 25MG COMP CX C/2 BLX15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,81                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CRONOGERON        | 75MG COMP CX C/2 BLX15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| DIABEXIL          | 5MG COMP CX C/2 BLX15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| EROWGLIZ          | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                |
| EROWGLIZ          | 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,87                | 270,76               | 198,25                | 274,05               | 200,69                | 277,43               |
| EROWGLIZ          | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,71                 | 31,39                | 22,99                 | 31,78                | 23,27                 | 32,17                |
| FLUCODAN          | 150MG CAP C/1 BL X 1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 17,61                 | 24,34                | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28           | 0,00                 | 0,00                | 31,64                 | 43,74                | 33,55                 | 46,38                | 33,96                 | 46,94                | 34,38                 | 47,53                |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 30,99                 | 42,84                | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                | 33,67                 | 46,54                |
| FOSINOPRIL SÓDICO | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28           | 0,00                 | 0,00                | 61,99                 | 85,69                | 65,73                 | 90,86                | 66,53                 | 91,97                | 67,35                 | 93,10                |
| FOSIPRAZ          | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,89                 | 28,88                | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                |
| FOSIPRAZ          | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,58                 | 47,80                | 35,00                 | 48,38                | 35,43                 | 48,98                |
| FOSIPRAZ          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                | 33,67                 | 46,54                |
| FOSIPRAZ          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,28                 | 81,95                | 60,00                 | 82,94                | 60,74                 | 83,96                |
| LAMOTRIGINA       | 100 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 92,88                 | 128,39               | 98,48                 | 136,13               | 99,68                 | 137,79               | 100,91                | 139,49               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAMOTRIGINA         | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15   | 0,00                 | 0,00                | 29,82                 | 41,22                | 31,62                 | 43,71                | 32,00                 | 44,24                | 32,39                 | 44,77                |
| LAMOTRIGINA         | 50 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 53,07                 | 73,36                | 56,27                 | 77,79                | 56,95                 | 78,73                | 57,65                 | 79,69                |
| LORAZEPAM           | 1MG COM CT FR PLAS OPC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 3,74                  | 5,17                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| LORAZEPAM           | 2MG COM CT FR PLAS OPC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 5,38                  | 7,44                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| MENOSTRESS          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,93                 | 63,49                | 46,49                 | 64,27                | 47,06                 | 65,05                |
| MENOSTRESS          | 10 MG COMP CX C/3 BL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| MENOSTRESS          | 10MG COMP CX C/BL X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| MENOSTRESS          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,79                 | 55,00                | 40,67                 | 55,67                | 40,77                 | 56,36                |
| MENOSTRESS          | 5 MG COMP CX C/3 BL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| MENOSTRESS          | 5MG COMP CX C/BL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| NIMESULIDA          | 100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12 | 0,00                 | 0,00                | 10,01                 | 13,84                | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |
| PEPTOPANCREASI      | SOL ORAL FR VD 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,17                | 12,34                 | 16,40                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10MG COM CT BL AL X 30                | 0,00                 | 0,00                | 21,14                 | 29,22                | 22,42                 | 30,99                | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG COM CT BL AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 30,84                 | 42,63                | 32,70                 | 45,20                | 33,10                 | 45,76                | 33,51                 | 46,32                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 40 MG COM CT BL AL AL X 30            | 0,00                 | 0,00                | 61,80                 | 85,43                | 65,52                 | 90,57                | 66,32                 | 91,68                | 67,14                 | 92,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVASTATINA                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 33,68                 | 46,56                | 35,71                 | 49,36                | 36,14                 | 49,96                | 36,58                 | 50,57                |
| SINVASTATINA                      | 20 MG COM REV CT BL ALPLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 48,84                 | 67,51                | 51,78                 | 71,58                | 52,41                 | 72,45                | 53,05                 | 73,33                |
| SINVASTATINA                      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X10                | 0,00                 | 0,00                | 16,21                 | 22,41                | 17,19                 | 23,76                | 17,40                 | 24,05                | 17,61                 | 24,34                |
| SINVASTATINA                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 22,11                 | 30,56                | 23,45                 | 32,42                | 23,73                 | 32,80                | 24,02                 | 33,20                |
| SUCCINATO DE SUMATRIPTANA         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                    | 0,00                 | 0,00                | 25,00                 | 34,56                | 26,51                 | 36,65                | 26,83                 | 37,09                | 27,16                 | 37,54                |
| SUCCINATO DE SUMATRIPTANA         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                     | 0,00                 | 0,00                | 9,50                  | 13,13                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| ZOPICLONA                         | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 18,61                 | 24,82                | 19,91                 | 26,49                | 20,19                 | 26,85                | 20,48                 | 27,22                |
| ZUPLYN                            | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| ZUPLYN                            | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,25                 | 112,11               | 85,45                 | 113,65               | 86,68                 | 115,22               |
| <b>ASTA MEDICA ONCOLOGIA LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GENUXAL        | 1000 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 75 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 337,21                | 466,15               | 341,31                | 471,81               | 345,51                | 477,62               |
| GENUXAL        | 200 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,91                 | 125,67               | 92,01                 | 127,19               | 93,14                 | 128,75               |
| GENUXAL        | 50 MG DRG REVESTIDO ENTÉRICO CT FR VD AMB X 50          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,83                 | 48,15                | 35,25                 | 48,73                | 35,68                 | 49,32                |
| GYNODAL        | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,12                | 164,67               | 120,57                | 166,67               | 122,05                | 168,72               |
| HOLOXANE       | 1G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 957,66                | 1323,83              | 969,29                | 1339,91              | 981,21                | 1356,39              |
| HOLOXANE       | 2G PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1718,71               | 2375,88              | 1739,59               | 2404,74              | 1760,99               | 2434,32              |
| HOLOXANE       | 500 MG PÓ PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 502,23                | 694,26               | 508,33                | 702,70               | 514,58                | 711,34               |
| 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                 | 104,81                | 144,89               | 106,08                | 146,64               | 107,38                | 148,44               |
| MITEXAN        | 400 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,98                | 157,56               | 115,36                | 159,47               | 116,78                | 161,43               |
| MITEXAN        | 600 MG COM REVESTIDO CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,27                | 221,55               | 162,22                | 224,25               | 164,22                | 227,01               |
| 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                 | 145,24                | 200,77               | 147,00                | 203,21               | 148,81                | 205,71               |
| NAVELBINE      | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 651,17                | 900,15               | 659,08                | 911,09               | 667,19                | 922,30               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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               |
| <b>ASTER PRODUTOS MÉDICOS LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA BIDESTILADA                   | AMP 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,41                  | 0,57                 | 0,42                  | 0,58                 | 0,43                  | 0,59                 |
| ÁGUA BIDESTILADA                   | AMP 20 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,57                  | 0,79                 | 0,58                  | 0,80                 | 0,59                  | 0,82                 |
| 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                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 125 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,56                  | 2,16                 | 1,58                  | 2,18                 | 1,60                  | 2,21                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 250 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,82                  | 2,52                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 500 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,24                  | 3,10                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | FR 5000 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,45                 | 19,98                | 14,63                 | 20,22                | 14,81                 | 20,47                |
| CLORETO DE POTÁSSIO                | 10% AMP 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,48                  | 0,66                 | 0,49                  | 0,68                 | 0,50                  | 0,69                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO                | 15% AMP 10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORETO DE POTÁSSIO | 19,1% AMP 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,51                  | 0,71                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 |
| CLORETO DE SÓDIO    | 0,9% AMPOLA 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,47                  | 0,65                 | 0,48                  | 0,66                 | 0,49                  | 0,68                 |
| ENEMA DE GLICERINA  | 12% FR 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| ENEMA DE GLICERINA  | 25% FR 250 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| ENEMA DE GLICERINA  | 6% FR 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| FOSFATO DE POTÁSSIO | AMP 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,16                  | 1,60                 | 1,17                  | 1,62                 | 1,18                  | 1,63                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | BOLSA 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| GLICOFISIOLOGICA    | BOLSA 250 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | BOLSA 500 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | FR 1000 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | FR 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,06                  | 2,85                 | 2,09                  | 2,89                 | 2,12                  | 2,93                 |
| GLICOFISIOLOGICA    | FR 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 | 2,65                  | 3,66                 |
| GLICOSE             | 10% BOLSA 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| GLICOSE             | 10% BOLSA 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| GLICOSE             | 10% BOLSA 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE                      | 10% BOLSA 500 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 |
| GLICOSE                      | 50% FR 250 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| GLICOSE                      | 50% FR 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| MANITOL                      | 20% FR 250 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| METRONIDAZOL (ASTERGYL)      | FR 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | BOLSA 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | BOLSA 250 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | BOLSA 500 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | FR 1000 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | FR 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,02                  | 2,79                 | 2,04                  | 2,82                 | 2,07                  | 2,86                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO  | FR 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 |
| RINGER SIMPLES               | FR 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,81                  | 2,50                 | 1,83                  | 2,53                 | 1,85                  | 2,56                 |
| RINGER SIMPLES               | FR 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL | BOLSA 2000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL      | BOLSA 3000 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,02                 | 24,91                | 18,24                 | 25,21                | 18,46                 | 25,52                |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL      | BOLSA 5000 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,04                 | 53,97                | 39,51                 | 54,62                | 40,00                 | 55,29                |
| SOL. PARA DIÁLISE PERITONEAL      | FR 1000 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |
| SULFATO DE MAGNÉSIO               | AMP 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,63                  | 0,87                 | 0,64                  | 0,88                 | 0,65                  | 0,90                 |
| <b>ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACCOLATE                          | 20 MG COMP VER CT 2 BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,63                 | 69,99                | 51,24                 | 70,83                | 51,87                 | 71,70                |
| ACCOLATE                          | 20 MG COMP VER CT 4 BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,25                 | 133,05               | 97,42                 | 134,67               | 98,62                 | 136,33               |
| ARIMIDEX                          | 1 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 380,75                | 526,33               | 385,37                | 532,72               | 390,11                | 539,27               |
| ATACAND                           | 16 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,33                 | 61,28                | 44,87                 | 62,03                | 45,42                 | 62,79                |
| ATACAND                           | 16 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,57                 | 83,73                | 61,31                 | 84,75                | 62,06                 | 85,79                |
| ATACAND                           | 8 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,15                 | 56,88                | 41,65                 | 57,58                | 42,16                 | 58,28                |
| ATACAND                           | 8 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,02                 | 77,44                | 56,70                 | 78,38                | 57,40                 | 79,35                |
| ATACAND HCT                       | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,27                 | 65,34                | 47,84                 | 66,13                | 48,43                 | 66,95                |
| ATACAND HCT                       | 16 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,37                 | 88,98                | 65,15                 | 90,06                | 65,95                 | 91,17                |
| ATACAND HCT                       | 8 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                | 42,63                 | 58,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATACAND HCT                       | 8 MG + 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,43                 | 86,30                | 63,19                 | 87,35                | 63,97                 | 88,43                |
| ATENOL                            | 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,60                 | 47,83                | 35,02                 | 48,41                | 35,45                 | 49,00                |
| ATENOL                            | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                |
| ATENOL                            | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,99                 | 27,63                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                |
| BAMBEC                            | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,87                 | 24,70                | 18,09                 | 25,01                | 18,31                 | 25,31                |
| BRICANYL BRONCODILATADOR          | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| BRICANYL COMPOSTO<br>EXPECTORANTE | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,99                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                |
| BUDECORT AQUA                     | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                |
| BUDECORT AQUA                     | 64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,22                 | 36,25                | 26,54                 | 36,69                | 26,87                 | 37,14                |
| CASODEX                           | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 440,53                | 608,97               | 445,88                | 616,37               | 451,36                | 623,94               |
| CRESTOR                           | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,59                 | 101,73               | 74,48                 | 102,96               | 75,40                 | 104,23               |
| CRESTOR                           | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,32                 | 36,38                | 26,64                 | 36,83                | 26,97                 | 37,28                |
| CRESTOR                           | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,95                 | 59,37                | 43,47                 | 60,09                | 44,00                 | 60,82                |
| CRESTOR                           | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,90                | 178,19               | 130,47                | 180,36               | 132,07                | 182,57               |
| DIPRIVAN                          | 10 MG/ML EMU INJ CT AMP VD INC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,06                | 145,23               | 106,34                | 147,00               | 107,65                | 148,81               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPRIVAN       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,20                | 184,13               | 134,82                | 186,37               | 136,48                | 188,66               |
| DIPRIVAN       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,61                 | 85,17                | 62,36                 | 86,20                | 63,13                 | 87,27                |
| DIPRIVAN       | 10 MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50 M                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,34                | 138,71               | 101,56                | 140,39               | 102,81                | 142,12               |
| DIPRIVAN       | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,27                | 169,02               | 123,76                | 171,08               | 125,28                | 173,18               |
| DIPRIVAN       | PFS - 20MG/ML EMU INJ EST SER VD INC X 50ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,69                | 277,43               | 203,13                | 280,80               | 205,63                | 284,25               |
| 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                 | 38,51                 | 53,23                | 38,98                 | 53,88                | 39,46                 | 54,55                |
| 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                 | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                |
| ENTOCORT       | 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,71                | 182,07               | 133,31                | 184,28               | 134,95                | 186,55               |
| 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                 | 185,32                | 256,18               | 187,57                | 259,29               | 189,88                | 262,48               |
| FASLODEX       | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1900,00               | 2626,49              | 1923,08               | 2658,39              | 1946,73               | 2691,08              |
| FULCIN         | 500 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                |
| INDERAL        | 10 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| INDERAL        | 40 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 |
| INDERAL        | 80 MG COMP CT 2 STR AL/AL X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| LOSEC MUPS     | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,70                 | 52,12                | 38,16                 | 52,75                | 38,63                 | 53,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOSEC MUPS     | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,46                 | 89,11                | 65,24                 | 90,19                | 66,04                 | 91,29                |
| LOSEC MUPS     | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,63                 | 50,64                | 37,07                 | 51,24                | 37,53                 | 51,88                |
| LOSEC MUPS     | 40 MG COMP REV CT BL AL/AL X 7                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,46                 | 89,11                | 65,24                 | 90,19                | 66,04                 | 91,29                |
| 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                 | 79,65                 | 110,11               | 80,62                 | 111,45               | 81,61                 | 112,81               |
| 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                 | 78,35                 | 108,31               | 79,30                 | 109,62               | 80,28                 | 110,98               |
| 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                 | 1674,17               | 2314,31              | 1694,50               | 2342,41              | 1715,34               | 2371,22              |
| MERONEM IV     | 1000 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1674,17               | 2314,31              | 1694,50               | 2342,41              | 1715,34               | 2371,22              |
| 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                 | 965,09                | 1334,10              | 976,81                | 1350,30              | 988,82                | 1366,91              |
| MERONEM IV     | 500 MG PÓ INJ CT X 10 FA VD INC                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 965,09                | 1334,10              | 976,81                | 1350,30              | 988,82                | 1366,91              |
| NAROPIN        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 10 ML EST IND EST                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,15                 | 112,18               | 82,14                 | 113,55               | 83,15                 | 114,94               |
| NAROPIN        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND EST                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 162,34                | 224,41               | 164,31                | 227,14               | 166,33                | 229,93               |
| NAROPIN        | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,84                | 144,93               | 106,11                | 146,68               | 107,42                | 148,49               |
| NAROPIN        | 2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,30                | 435,86               | 319,13                | 441,15               | 323,06                | 446,59               |
| 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                 | 119,99                | 165,87               | 121,45                | 167,89               | 122,94                | 169,95               |
| NEXIUM         | 20 MG CX 14 COMP REV                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,55                 | 62,97                | 46,10                 | 63,73                | 46,67                 | 64,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEXIUM         | 20 MG CX 7 COMP REV                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,91                 | 34,43                | 25,21                 | 34,85                | 25,52                 | 35,28                |
| NEXIUM         | 40 MG CX 14 COMP REV                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,87                 | 86,91                | 63,63                 | 87,96                | 64,41                 | 89,04                |
| NEXIUM         | 40 MG CX 7 COMP REV                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,76                 | 49,43                | 36,19                 | 50,03                | 36,64                 | 50,65                |
| NEXIUM IV      | 40 MG POLIOF INJ CT X 10 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 239,56                | 331,16               | 242,47                | 335,18               | 245,45                | 339,30               |
| NOLVADEX       | 10 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,42                 | 80,76                | 59,13                 | 81,74                | 59,86                 | 82,75                |
| NOLVADEX D     | 20 MG COMP CT 3 BL AL/AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,73                | 165,51               | 121,18                | 167,51               | 122,67                | 169,57               |
| OXIS           | 12 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,49                 | 126,47               | 92,60                 | 128,01               | 93,74                 | 129,58               |
| OXIS           | 6 MCG/DOSE PÓ INAL CT TB PLAS X 60 DOSES                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,87                 | 75,85                | 55,54                 | 76,78                | 56,22                 | 77,72                |
| PULMICORT      | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 M       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,42                 | 108,40               | 79,37                 | 109,72               | 80,35                 | 111,07               |
| PULMICORT      | 0,25 MG/ML SUSP P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                | 20,06                 | 27,73                |
| PULMICORT      | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 20 FR PLAS X 2 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,02                 | 135,50               | 99,21                 | 137,14               | 100,43                | 138,83               |
| PULMICORT      | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZAÇÃO CT 5 FR PLAS X 2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                |
| PULMICORT      | TURBUHALER - 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,06                 | 77,50                | 56,74                 | 78,44                | 57,44                 | 79,40                |
| PULMICORT      | TURBUHALER - 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,06                 | 77,50                | 56,74                 | 78,44                | 57,44                 | 79,40                |
| SELOKEN        | 1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREECH DESCART X 5       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,02                 | 56,70                | 41,52                 | 57,40                | 42,03                 | 58,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SELOKEN        | 100 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| SELOPRESS      | 100 MG + 12,5 MG COMP CT 2 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                |
| SELOPRESS ZOK  | 95 MG + 12,5 MG COMP LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,44                 | 32,40                | 23,72                 | 32,79                | 24,01                 | 33,19                |
| SELOZOK        | 100 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,35                 | 32,28                | 23,63                 | 32,67                | 23,92                 | 33,07                |
| SELOZOK        | 25MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| SELOZOK        | 50 MG COMP LIB CONTROL CT 2 BL AL PLAST INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,24                 | 19,68                | 14,41                 | 19,92                | 14,59                 | 20,17                |
| SEROQUEL       | 100 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,63                | 235,87               | 172,70                | 238,73               | 174,82                | 241,66               |
| SEROQUEL       | 200 MG COMP REV CT 2 BL PVC OPC AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 306,93                | 424,29               | 310,66                | 429,44               | 314,48                | 434,72               |
| SEROQUEL       | 25 MG COMP REV CT BL PVC OPC AL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,65                 | 35,46                | 25,96                 | 35,89                | 26,28                 | 36,33                |
| SPLENDIL       | 10 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,05                 | 91,30                | 66,85                 | 92,41                | 67,67                 | 93,54                |
| SPLENDIL       | 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                |
| SPLENDIL       | 5 MG COMP LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,78                 | 49,46                | 36,21                 | 50,06                | 36,66                 | 50,68                |
| SYMBICORT      | 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,89                 | 100,76               | 73,78                 | 101,99               | 74,69                 | 103,25               |
| SYMBICORT      | 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,43                 | 76,62                | 56,10                 | 77,55                | 56,79                 | 78,50                |
| SYMBICORT      | 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,50                 | 90,54                | 66,30                 | 91,65                | 67,12                 | 92,78                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TENORETIC      | 100 MG + 25 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,52                 | 46,34                | 33,93                 | 46,90                | 34,35                 | 47,48                |
| TENORETIC      | 50 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL PLAS INC X 28                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                | 21,18                 | 29,28                |
| TETMOSOL       | 0,25 G/G SOL TP CT FR VD AMB X 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 15,93                | 12,14                 | 16,15                | 12,31                 | 16,36                |
| TETMOSOL       | 4 G SAB CX 1 UND X 80 G                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 13,20                | 9,46                  | 13,37                | 9,59                  | 13,56                |
| TOMUDEX        | 2 MG PÓ LIÓF INJ CT FA INC                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 601,69                | 831,75               | 609,00                | 841,86               | 616,49                | 852,21               |
| TRIGLOBE       | 9 MG/ML + 41 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| TRIGLOBE F     | 180 MG + 820 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                |
| VIVACOR        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,32                 | 36,38                | 26,64                 | 36,83                | 26,97                 | 37,28                |
| VIVACOR        | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,59                 | 101,73               | 74,48                 | 102,96               | 75,40                 | 104,23               |
| VIVACOR        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,95                 | 59,37                | 43,47                 | 60,09                | 44,00                 | 60,82                |
| VIVACOR        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,90                | 178,19               | 130,47                | 180,36               | 132,07                | 182,57               |
| XYLOCAINA      | 100 MG/ML SOL TP CT FR VD AMB X 50 ML 10% SPRAY                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,72                 | 93,61                | 68,54                 | 94,75                | 69,38                 | 95,91                |
| XYLOCAINA      | 20 MG/ML GELEIA TP CX BISN AL X 30 G 2%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,17                 | 20,97                | 15,35                 | 21,22                | 15,54                 | 21,48                |
| XYLOCAINA      | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G - 5% POMADA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| XYLOCAINA      | 50 MG/G POM DERM CT BISN AL X 25 G SABOR LARANJA - -<br>5% POMADA | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| XYLOPROCT                       | POM RET CT BISN AL X 25 MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,20                 | 21,56                | 16,43                 | 21,85                | 16,67                 | 22,16                |
| ZESTORETIC                      | 20 / 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,55                 | 90,61                | 66,35                 | 91,72                | 67,17                 | 92,85                |
| ZESTRIL                         | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,62                 | 56,15                | 41,11                 | 56,83                | 41,62                 | 57,53                |
| ZESTRIL                         | 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,21                 | 90,14                | 66,00                 | 91,24                | 66,81                 | 92,36                |
| ZESTRIL                         | 5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,33                 | 35,02                | 25,64                 | 35,44                | 25,96                 | 35,89                |
| ZOLADEX                         | 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL X 1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 465,94                | 644,10               | 471,60                | 651,92               | 477,40                | 659,94               |
| ZOLADEX LA                      | 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1192,98               | 1649,13              | 1207,47               | 1669,16              | 1222,32               | 1689,69              |
| ZOMIG                           | 2 CPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,79                 | 34,27                | 25,09                 | 34,68                | 25,40                 | 35,11                |
| ZOMIG                           | 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,79                 | 34,27                | 25,09                 | 34,68                | 25,40                 | 35,11                |
| <b>ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AC. HIDROCORTISONA              | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G           | 0,00                 | 0,00                | 3,76                  | 5,01                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,50                 |
| AC. HIDROCORTISONA              | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 6,75                  | 9,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| AC. HIDROCORTISONA              | BISN 30 G - CREME                          | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,28                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| ALZEX                           | COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,45                 | 25,88                | 19,73                 | 26,24                | 20,01                 | 26,60                |
| ASMAX                           | 1 MG CX COM 20 COMP                        | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASMAX                  | GTS 1 MG/ML FR COM 30 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,89                 | 31,64                | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                |
| ASMAX                  | XPE 1 MG/5 ML FR COM 100 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,24                 | 26,60                | 19,47                 | 26,91                | 19,71                 | 27,25                |
| AZIMIX                 | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 600 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 22,15                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                |
| AZIMIX                 | 200 MG/5 ML PÓ SUSP C/ 900 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 25,42                | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                |
| AZIMIX                 | 250 MG CX COM 4 COMP REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                | 14,53                 | 20,09                |
| AZIMIX                 | 250 MG CX COM 6 COMP REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                | 20,25                 | 27,99                |
| AZIMIX                 | 500 MG CX COM 2 COMP REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 22,15                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                |
| AZIMIX                 | 500 MG CX COM 3 COMP REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 25,42                | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                |
| C. TETRACICLINA + ANF. | BISN 40 G + 10 APLICADORES    | 0,00                 | 0,00                | 12,47                 | 16,63                | 13,34                 | 17,75                | 13,53                 | 17,99                | 13,72                 | 18,24                |
| CALATO                 | 125MG CX C/ 60 COMPR REV      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,15                 | 56,09                | 42,75                 | 56,86                | 43,37                 | 57,65                |
| CALATO                 | 250MG CX C/ 15 EMV. 3,5G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,85                 | 30,41                | 23,17                 | 30,82                | 23,50                 | 31,24                |
| CALATO                 | 500MG CX C/ 15 ENV 7,0G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,73                 | 54,20                | 41,31                 | 54,94                | 41,90                 | 55,70                |
| CALCICHELL             | 125 MG CX COM 60 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,68                 | 54,13                | 41,26                 | 54,87                | 41,85                 | 55,63                |
| CALCICHELL             | CX C/ 15 ENV DE 3,5 G PÓ ORAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,05                 | 29,34                | 22,36                 | 29,74                | 22,68                 | 30,15                |
| CALCICHELL             | CX C/ 15 ENV DE 7 G PÓ ORAL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,31                 | 52,31                | 39,87                 | 53,03                | 40,44                 | 53,76                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CALCICHELL               | CX C/ 30 ENV DE 7 G PÓ ORAL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,85                 | 88,96                | 67,80                 | 90,17                | 68,78                 | 91,43                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL   | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,63                  | 6,17                 | 4,95                  | 6,59                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL   | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 6,84                  | 9,12                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 11,11                 | 15,36                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10       | 0,00                 | 0,00                | 5,04                  | 6,97                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 22,23                 | 30,73                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                | 24,15                 | 33,38                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 26,56                 | 36,72                | 28,16                 | 38,93                | 28,50                 | 39,40                | 28,85                 | 39,88                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10       | 0,00                 | 0,00                | 11,11                 | 15,36                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |
| COLPIST MT               | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,06                 | 38,67                | 29,47                 | 39,19                | 29,89                 | 39,73                |
| COLPIST MT               | BISN 40 G + 10 APLICADORES                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,06                | 13,00                 | 17,29                | 13,19                 | 17,53                |
| COLPIST MT               | BISN 60 G + 1 APLICADOR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| DEXADOR                  | CX COM 20 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,96                 | 35,87                | 27,34                 | 36,36                | 27,73                 | 36,86                |
| DEXADOR                  | INJ CX COM 3 AMP (2MLA + 1MLB)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,25                 | 22,95                | 17,49                 | 23,26                | 17,74                 | 23,58                |
| ENFOL                    | 0,2MG/ML FR C/ 30ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,43                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 |
| ENFOL                    | 0,4MG/ML FR C/ 100ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENFOL               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,51                | 8,77                  | 11,66                | 8,90                  | 11,83                |
| FERRINI             | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB DOS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 |
| FERRINI             | 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| FERRINI             | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,63                 | 2,77                  | 3,68                 | 2,81                  | 3,74                 |
| FERRINI FÓLICO      | 5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,24                 | 38,91                | 29,66                 | 39,45                | 30,09                 | 40,00                |
| FERRINI FÓLICO      | GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,30                 | 23,02                | 17,55                 | 23,34                | 17,80                 | 23,66                |
| FERRINI FÓLICO      | LIQ 15 MG/ML + 0,5 MG/ML FR C/ 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,51                 | 25,96                | 19,79                 | 26,32                | 20,07                 | 26,68                |
| FOLACIN             | 5 MG CX COM 20 COMP REV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,51                | 8,77                  | 11,66                | 8,90                  | 11,83                |
| FOLACIN             | GTS 0,2 MG/ML FR COM 30 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,43                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 |
| FOLACIN             | LIQUIDO 2MG/5ML FR COM 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| FOLIFER             | 5 E 150 MG/COMP CX 30 COMP R.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,24                 | 38,91                | 29,66                 | 39,45                | 30,09                 | 40,00                |
| FOLIFER             | GTS 0,2 E 30MG/ML FR COM 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,30                 | 23,02                | 17,55                 | 23,34                | 17,80                 | 23,66                |
| FOLIFER             | LIQ 2,5 E 75 MG/5ML FR C/ 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,51                 | 25,96                | 19,79                 | 26,32                | 20,07                 | 26,68                |
| FUMARATO CETOTIFENO | GTS 1 MG/ML FR C/ 30 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 17,62                 | 24,36                | 18,68                 | 25,82                | 18,91                 | 26,14                | 19,14                 | 26,46                |
| FUMARATO CETOTIFENO | XPE 0,2 MG/ML FR C/ 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 12,15                 | 16,80                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GYNAX N        | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,63                 | 46,08                | 35,12                 | 46,71                | 35,63                 | 47,36                |
| GYNAX N        | BISN 60 G + 1 APLICADOR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,89                  | 13,16                | 10,03                 | 13,34                | 10,17                 | 13,52                |
| GYNAX N        | BISN 60 G + 10 APLICADORES     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,72                 | 20,92                | 15,94                 | 21,20                | 16,17                 | 21,49                |
| INFLAX         | 10 MG CX COM 16 COMP REV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 |
| INFLAX         | 20 MG CX COM 10 COMP SOLÚVEL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 |
| INFLAX         | 20 MG CX COM 16 COMP REV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                | 10,13                 | 14,00                |
| INFLAX         | 20 MG CX COM 8 COMP REV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| INFLAX         | GEL 0,5% 25 MG/5G BISN C/ 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| INFLAX         | GTS 10 MG/ML FR COM 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| INFLAX         | INJ 40 MG/2ML CX 2 AMP DE 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                |
| LORATADINA     | XPE 1 MG/ML FR C/ 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 10,89                 | 14,52                | 11,65                 | 15,50                | 11,82                 | 15,72                | 11,99                 | 15,94                |
| LOREMIX        | 10 MG CX COM 12 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,34                 | 20,41                | 15,56                 | 20,69                | 15,78                 | 20,98                |
| LOREMIX        | XPE 5 MG/5 ML FR COM 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 17,39                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,88                |
| LOREMIX D      | 5 E 120 MG CX COM 12 COMP REV  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,97                 | 26,57                | 20,25                 | 26,93                | 20,54                 | 27,30                |
| LOREMIX D      | XPE 1 E 12 MG/ML FR COM 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,02                 | 23,98                | 18,28                 | 24,31                | 18,54                 | 24,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LYMIUM             | CX C/ 30 COMPR REV                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,95                 | 37,19                | 28,35                 | 37,70                | 28,76                 | 38,23                |
| MELOXICAM          | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 11,82                 | 16,34                | 12,53                 | 17,32                | 12,68                 | 17,53                | 12,84                 | 17,75                |
| MELOXIL            | 15 MG CX COM 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                | 21,05                 | 29,10                |
| MELOXIL            | 7,5 MG CX COM 10 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |
| MELOXIL            | INJ 15 MG/1,5ML CX 5 AMP 1,5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,93                 | 27,55                | 20,17                 | 27,88                | 20,42                 | 28,23                |
| NASTERID - A       | 1 MG CX COM 30 COMP REV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,03                 | 45,28                | 34,51                 | 45,90                | 35,01                 | 46,54                |
| NITRATO ISOCONAZOL | BISN 40 G + 7 APLICADORES                 | 0,00                 | 0,00                | 14,84                 | 19,79                | 15,87                 | 21,12                | 16,10                 | 21,41                | 16,33                 | 21,71                |
| PIROXICAM          | 20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 5,81                  | 8,03                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| PIROXICAM          | BISN 30 G - GEL                           | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,57                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| PROP. CLOBETASOL   | BISN 30 G - CREME                         | 0,00                 | 0,00                | 6,09                  | 8,42                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 | 6,62                  | 9,15                 |
| PROP. CLOBETASOL   | BISN 30 G - POMADA                        | 0,00                 | 0,00                | 6,24                  | 8,63                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| TECNID             | 1 G CX COM 2 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 17,33                | 13,20                 | 17,56                | 13,39                 | 17,80                |
| TECNID             | 450 MG PÓ ORAL 15 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,63                 | 14,15                | 10,78                 | 14,34                | 10,94                 | 14,54                |
| TECNID             | 900 MG PÓ ORAL 30 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 18,90                | 14,40                 | 19,15                | 14,61                 | 19,42                |
| TENSODIN           | 10 MG CX COM 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,64                 | 54,80                | 40,12                 | 55,46                | 40,61                 | 56,14                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TENSODIN                 | 5 MG CX COM 20 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,57                 | 17,38                | 12,72                 | 17,58                | 12,88                 | 17,80                |
| TERICIN AT               | 10 APLIC DESC PRE-ENV DE 4 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,82                 | 46,33                | 35,31                 | 46,96                | 35,82                 | 47,61                |
| 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                 | 18,64                 | 24,80                | 18,90                 | 25,14                | 19,17                 | 25,48                |
| TERICIN AT               | BISN 40 G + 10 APLICADORES                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,72                 | 22,25                | 16,96                 | 22,56                | 17,20                 | 22,86                |
| TERICIN AT               | BISN 60 G + 1 APLICADOR                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,34                 | 25,74                | 19,61                 | 26,08                | 19,89                 | 26,44                |
| TEROST                   | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,56                 | 31,19                | 22,83                 | 31,56                | 23,11                 | 31,95                |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL   | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC<br>DESC X 5 G | 0,00                 | 0,00                | 17,61                 | 23,48                | 18,84                 | 25,07                | 19,11                 | 25,42                | 19,39                 | 25,77                |
| TRAVOGYN                 | 7 APLIC DESC PRE-ENV DE 5 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,49                 | 52,55                | 40,05                 | 53,27                | 40,63                 | 54,01                |
| TRAVOGYN                 | BISN 35 G + 7 APLICADORES                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,26                 | 22,97                | 17,50                 | 23,27                | 17,75                 | 23,59                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 4,64                  | 6,19                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 7,42                  | 9,89                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| ZELIX                    | 150 MG CX COM 1 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,05                 | 22,19                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                |
| ZELIX                    | 150 MG CX COM 2 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,09                 | 44,36                | 32,48                 | 44,90                | 32,88                 | 45,45                |
| <b>AUAD QUÍMICA LTDA</b> |                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| VITICROMIN               | BISN POM CX 30G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,58                 | 28,72                | 21,89                 | 29,11                | 22,21                 | 29,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITICROMIN                                    | SOL TOP VD 60 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 41,46                | 31,60                 | 42,03                | 32,06                 | 42,62                |
| VITICROMIN                                    | STRIP CX 30 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,10                 | 42,71                | 32,56                 | 43,30                | 33,03                 | 43,91                |
| <b>BALM-LABOR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>BARRENNE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| PARAPSYL                                    | CARTUCHO COM 3,33G/3,33G GRAN CT 10 SACH X 10G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,26                 | 28,29                | 21,56                 | 28,67                | 21,87                 | 29,07                |
| QUINICARDINE                                | CARTUCHO COM 1 BLISTER DE 20 COMP COM 0,300G CADA                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 16,45                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                |
| <b>BAXTER HOSPITALAR LTDA</b>               |                                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUMINA HUMANA BAXTER AG                   | 20 % SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 187,86                | 259,69               | 190,14                | 262,84               | 192,48                | 266,08               |
| ALBUMINA SÉRICA HUMANA                      | 20% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,46                | 313,05               | 229,21                | 316,85               | 232,03                | 320,75               |
| ALBUMINA SÉRICA HUMANA                      | 25% SOL INJ CT FA X 50ML + EQUIPO - NORMAL BAXTER                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 257,06                | 355,35               | 260,18                | 359,66               | 263,38                | 364,09               |
| AT III BAXTER                               | 1000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 20 ML +<br>CONJ REC E INFUS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1449,30               | 2003,46              | 1466,90               | 2027,79              | 1484,94               | 2052,72              |
| AT III BAXTER                               | 500 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL FA X 10 ML +<br>CONJ REC E INFUS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 756,32                | 1045,51              | 765,51                | 1058,21              | 774,93                | 1071,23              |
| CERNE-12 MLTIVITAMÍNICO<br>LIOFILIZADO 5ML  | PO LIOF CX 10 FR AMP VD AMB X 5 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 167,39                | 231,39               | 169,42                | 234,20               | 171,50                | 237,07               |
| CIPROFLEX                                   | 2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,39                 | 76,57                | 56,06                 | 77,50                | 56,75                 | 78,45                |
| CIPROFLEX                                   | 2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 200 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,91                 | 138,11               | 101,12                | 139,78               | 102,36                | 141,50               |
| CLINOLEIC                                   | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 100 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,35                | 198,16               | 145,09                | 200,57               | 146,87                | 203,03               |
| CLINOLEIC                                   | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 1000 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 470,16                | 649,93               | 475,87                | 657,82               | 481,72                | 665,91               |
| CLINOLEIC                                   | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 250 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,16                | 279,46               | 204,62                | 282,86               | 207,14                | 286,34               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLINOLEIC                                         | 20% EMUL INJ CX FR VD INC 500 ML                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 261,19                | 361,06               | 264,36                | 365,44               | 267,61                | 369,93               |
| CLINOMEL                                          | 10% + 40% SOL INJ + 20% EMUL INJ UMA BOLSA PLAS TRIPLA X 1000 ML (N7-1000 - NUTRIÇÃO PRONTA PARA USO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 228,29                | 315,58               | 231,06                | 319,41               | 233,90                | 323,33               |
| CLINOMEL                                          | 10% + 40% SOL INJ + 20% EMUL INJ UMA BOLSA PLAS TRIPLA X 2000 ML (N7-1000 - NUTRIÇÃO PRONTA PARA USO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 456,54                | 631,10               | 462,09                | 638,78               | 467,77                | 646,63               |
| CLINOMEL                                          | 5,5% + 20% SOL INJ + 10% EMUL INJ UMA BOLSA PLAS TRIPLA X 2000 ML (N4-550 - NUTRIÇÃO PRONTA PARA USO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 380,44                | 525,91               | 385,06                | 532,29               | 389,80                | 538,84               |
| CLINOMEL                                          | 7% + 25% SOL INJ + 20% EMUL INJ UMA BOLSA PLAS TRIPLA X 2000 ML (N5-800 - NUTRIÇÃO PRONTA PARA USO 3EM1 2L) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 376,61                | 520,61               | 381,18                | 526,93               | 385,87                | 533,41               |
| CLINOMEL                                          | 8,5% + 30% SOL INJ + 20% EMUL INJ UMA BOLSA PLAS TRIPLA X 2000 ML (N6-900 - NUTRIÇÃO PRONTA PARA USO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,50                | 578,52               | 423,58                | 585,54               | 428,79                | 592,74               |
| 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                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 1,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA                                          | 25,65                | 35,46               | 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                                          | 25,65                | 35,46               | 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                                          | 33,91                | 46,88               | 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                                          | 40,68                | 56,23               | 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                                     | 40,68                | 56,23               | 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                                          | 33,91                | 46,88               | 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                                          | 25,65                | 35,46               | 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 2500 ML BAIXO TEOR DE CA                                          | 33,91                | 46,88               | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIANEAL PD2 BAIXO CA SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEA | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2000 ML BAIXO TEOR DE CA    | 25,65                | 35,46               | 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    | 25,65                | 35,46               | 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    | 33,91                | 46,88               | 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    | 40,68                | 56,23               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| DIANEAL PD-2 BAIXO TEOR DE CÁLCIO                 | 1,5% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEXIVEL X 5000 ML BAIXO TEOR CA | 43,72                | 60,44               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| DIANEAL PD-2 BAIXO TEOR DE CÁLCIO                 | 2,5% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX X 5000 ML BAIXO TEOR CA     | 43,72                | 60,44               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| DIANEAL PD-2 BAIXO TEOR DE CÁLCIO                 | 4,25% SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLASTICA FLEX X 5000 ML BAIXO TEOR CA    | 43,72                | 60,44               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| DIANEAL PD-2 BOLSA DPI/DPA                        | 2,5% SOL INJ CX 2 BOLS PLAS X 5000 ML                                  | 43,72                | 60,44               | 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                   | 46,42                | 64,17               | 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                 | 46,42                | 64,17               | 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                      | 33,91                | 46,88               | 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                      | 40,68                | 56,23               | 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                      | 33,91                | 46,88               | 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                     | 40,68                | 56,23               | 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     | 25,65                | 35,46               | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIANEAL PD2 SOLUÇÃO DE DIÁLISE PERITONEAL SINGLE-  | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA         | 25,65                | 35,46               | 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                          | 33,91                | 46,88               | 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                          | 33,91                | 46,88               | 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 1000 ML                          | 33,91                | 46,88               | 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                          | 33,91                | 46,88               | 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                          | 40,68                | 56,23               | 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                         | 33,91                | 46,88               | 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                         | 33,91                | 46,88               | 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                         | 33,91                | 46,88               | 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                         | 25,65                | 35,46               | 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                 | 41,18                 | 56,93                | 41,68                 | 57,62                | 42,19                 | 58,32                |
| DOBUTAFLEX                                         | 2000 MCG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,39                 | 113,89               | 83,39                 | 115,28               | 84,42                 | 116,70               |
| DOPAFLEX                                           | 0,8 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 250 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,91                 | 30,29                | 22,18                 | 30,66                | 22,45                 | 31,03                |
| 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                 | 252,61                | 349,20               | 255,68                | 353,44               | 258,82                | 357,78               |
| 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                 | 2015,05               | 2785,53              | 2039,52               | 2819,35              | 2064,61               | 2854,04              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 599,97                | 829,38               | 607,26                | 839,45               | 614,73                | 849,78               |
| 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                 | 126,31                | 174,61               | 127,84                | 176,72               | 129,41                | 178,89               |
| 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                 | 1139,94               | 1575,81              | 1153,79               | 1594,95              | 1167,98               | 1614,57              |
| 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                 | 2313,78               | 3198,48              | 2341,88               | 3237,32              | 2370,69               | 3277,15              |
| 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                 | 1217,77               | 1683,40              | 1232,56               | 1703,84              | 1247,72               | 1724,80              |
| GLICINA                                                | 1,5% SOL IRRJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                | 23,36                 | 32,29                |
| 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                 | 60,29                 | 83,34                | 61,02                 | 84,35                | 61,77                 | 85,39                |
| 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                 | 62,49                 | 86,38                | 63,25                 | 87,43                | 64,03                 | 88,51                |
| 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                 | 2218,18               | 3066,33              | 2245,12               | 3103,57              | 2272,73               | 3141,73              |
| 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                 | 614,45                | 849,39               | 621,91                | 859,70               | 629,56                | 870,28               |
| 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                 | 1167,43               | 1613,81              | 1181,61               | 1633,41              | 1196,14               | 1653,50              |
| 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                 | 2831,46               | 3914,10              | 2865,85               | 3961,64              | 2901,10               | 4010,37              |
| 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                 | 549,02                | 758,94               | 555,69                | 768,16               | 562,52                | 777,61               |
| 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                 | 1490,21               | 2060,01              | 1508,31               | 2085,03              | 1526,86               | 2110,67              |
| ISOTHANE ISOFLURANO                                    | FRASCO COM 100ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 388,35                | 536,84               | 393,07                | 543,36               | 397,90                | 550,04               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IVELIP         | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 100 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,97                | 189,34               | 138,63                | 191,64               | 140,34                | 194,00               |
| IVELIP         | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 1000 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 423,01                | 584,75               | 428,15                | 591,86               | 433,42                | 599,14               |
| IVELIP         | 20% EMUL INJ FRASCO VD X 500 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 249,57                | 345,00               | 252,60                | 349,18               | 255,71                | 353,48               |
| LIDOFLEX       | 2 MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA X 500 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                |
| METRONIFLEX    | 5MG/ML SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. X 100ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| 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                 | 228,28                | 315,57               | 231,05                | 319,39               | 233,89                | 323,32               |
| 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                 | 456,54                | 631,10               | 462,09                | 638,78               | 467,77                | 646,63               |
| 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                 | 570,71                | 788,93               | 577,64                | 798,51               | 584,74                | 808,32               |
| 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                 | 190,23                | 262,97               | 192,54                | 266,16               | 194,91                | 269,44               |
| 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                 | 380,44                | 525,91               | 385,06                | 532,29               | 389,80                | 538,84               |
| 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                 | 376,61                | 520,61               | 381,18                | 526,93               | 385,87                | 533,41               |
| 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                 | 313,89                | 433,91               | 317,70                | 439,18               | 321,61                | 444,58               |
| 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                 | 418,50                | 578,52               | 423,58                | 585,54               | 428,79                | 592,74               |
| PARTOGAMA SDF  | 250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,0 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,64                | 208,24               | 152,47                | 210,77               | 154,35                | 213,37               |
| PARTOGAMA SDF  | 330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1,32 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,88                | 274,92               | 201,30                | 278,27               | 203,78                | 281,70               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PLASMALYTE                                        | SOL INJ CX 24 BOLSA PLAS X 500 ML (SOLUCAO INJ.ELETROLITO)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,70                 | 115,70               | 84,72                 | 117,11               | 85,76                 | 118,55               |
| PRIMENE SOLUÇÃO 10% 250 ML                        | 10% SOL INJ FRASCO VD X 250 ML                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,35                 | 130,43               | 95,50                 | 132,02               | 96,67                 | 133,63               |
| 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                 | 1089,32               | 1505,83              | 1102,55               | 1524,12              | 1116,11               | 1542,87              |
| RENAMIN SOLUÇÃO AMINOÁCIDOS P/ NEFROPATIAS 500 ML | SOL INJ FRASCO VD INC X 500ML                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,08                | 153,55               | 112,43                | 155,42               | 113,81                | 157,33               |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLÁSTICA INC VIAFLEX X 100 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC VIAFLEX X 250 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 2000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 50 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| SOL. CLORETO SODIO                                | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| SOL. ESTERIL CLORETO SODIO                        | 0,9% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC. VIAFLEX X 1000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |
| 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                 | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| 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                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                                | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE                                | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML                                                   | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 10% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 250 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 50 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                | 8,72                  | 12,05                |
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 5% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 50% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 1000 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                | 23,36                 | 32,29                |
| SOLUCAO DE GLICOSE         | 70% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 2000 ML (70% PARA INJ - 2000ML) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,51                 | 50,47                | 36,95                 | 51,08                | 37,40                 | 51,70                |
| SOLUCAO MANITOL            | 20% SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA INC X 250 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| SOLUCAO RINGER             | SOL INJ UMA BOLSA PLASTICA VIAFLEX X 500 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 | 5,73                  | 7,92                 |
| 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                 | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                |
| 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                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| SORBITOL                   | 3% SOL IRRIG UROL UMA BOLSA PLASTICA INC. X 3000 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                |
| 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                 | 403,67                | 558,02               | 408,57                | 564,79               | 413,60                | 571,74               |
| 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                 | 766,95                | 1060,20              | 776,27                | 1073,09              | 785,82                | 1086,29              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 1840,74               | 2544,57              | 1863,10               | 2575,48              | 1886,02               | 2607,16              |
| TRAVAD                                          | 16G/100ML + 6G/100ML UMA BOLSA PLASTICA X 133 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 14,60                | 11,13                 | 14,80                | 11,29                 | 15,01                |
| TRAVASOL                                        | 10% S/ELETRÓLITO C/SERINA SOL INJ UMA BOLSA PLÁSTICA VIAFLEX X 2000 ML (SOL AMINOA 10% S/ ELET) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,26                | 171,77               | 125,77                | 173,86               | 127,32                | 176,00               |
| TRAVASOL                                        | SOL INJ CX 24 BOLSA PLAS X 500ML (SOL AMINOA 10% S/ ELET)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,70                 | 115,70               | 84,72                 | 117,11               | 85,76                 | 118,55               |
| VACINA MENINGOCOCICA CONJUGADA GRUPO C          | SUS INJ CT BLIS SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,13                | 184,03               | 134,75                | 186,27               | 136,41                | 188,57               |
| <b>BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA</b> |                                                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                            | VOLUME DE 1000ML                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                            | VOLUME DE 10ML                                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,31                  | 0,43                 | 0,31                  | 0,43                 | 0,31                  | 0,43                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                            | VOLUME DE 125ML                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 | 1,17                  | 1,62                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                            | VOLUME DE 20ML 100 FR                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,42                  | 0,58                 | 0,43                  | 0,59                 | 0,44                  | 0,61                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                            | VOLUME DE 250ML                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,25                  | 1,73                 | 1,27                  | 1,76                 | 1,29                  | 1,78                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                            | VOLUME DE 500ML                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 | 1,65                  | 2,28                 |
| DIÁLISE PERITONEAL                              | VOLUME DE 1000ML A 1,5%                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| DIÁLISE PERITONEAL                              | VOLUME DE 1000ML A 7%                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 |
| GLICERINA                                       | VOLUME DE 250ML                                                                                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICERINA                   | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 0,9% VOLUME DE 20ML 50 FR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 | 0,56                  | 0,77                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 10% VOLUME 20ML 50 FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 | 0,56                  | 0,77                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 10% VOLUME DE 10ML 100 AMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,39                  | 0,54                 | 0,39                  | 0,54                 | 0,39                  | 0,54                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | 20% VOLUME DE 10ML 100 FR   | 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 1000ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 10ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 125ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 | 1,17                  | 1,62                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 250ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,26                  | 1,74                 | 1,28                  | 1,77                 | 1,30                  | 1,80                 |
| SOL INJ DE CLORETO DE SÓDIO | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,64                  | 2,27                 | 1,66                  | 2,29                 | 1,68                  | 2,32                 |
| SOL INJ DE GLICOSE          | À 25% VOLUME DE 10ML 100 FR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 |
| SOL INJ DE GLICOSE          | À 50% VOLUME DE 10ML 50 FR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,37                  | 0,51                 | 0,37                  | 0,51                 | 0,37                  | 0,51                 |
| SOL INJ DE GLICOSE          | À 50% VOLUME DE 20ML 50 FR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 | 0,56                  | 0,77                 |
| SOL INJ DE GLICOSE          | VOLUME DE 1000ML A 10%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| SOL INJ DE GLICOSE          | VOLUME DE 1000ML A 5%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 125ML A 5%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,22                  | 1,69                 | 1,23                  | 1,70                 | 1,25                  | 1,73                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 250ML A 10%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,47                  | 2,03                 | 1,49                  | 2,06                 | 1,51                  | 2,09                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 250ML A 5%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,40                  | 1,94                 | 1,42                  | 1,96                 | 1,44                  | 1,99                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 500ML A 10%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 |
| SOL INJ DE GLICOSE                    | VOLUME DE 500ML A 5%        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 |
| SOL INJ DE MANITOL                    | VOLUME DE 250ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| SOL INJ DE RINGER                     | VOLUME DE 1000ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 | 2,44                  | 3,37                 |
| SOL INJ DE RINGER                     | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 | 1,57                  | 2,17                 |
| SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO | VOLUME DE 1000ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 |
| SOL INJ DE RINGER C/ LACTATO DE SÓDIO | 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 GLICOFISIOLÓGICA              | VOLUME DE 1000ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 |
| SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA              | VOLUME DE 250ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,35                  | 1,87                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 |
| SOL INJ GLICOFISIOLÓGICA              | VOLUME DE 500ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO      | 10% VOLUME DE 10ML 100 FR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 |
| SOL. INJ. DE CLORETO DE POTÁSSIO      | 19,1% VOLUME DE 10ML 100 FR | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>BELFAR LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIRUS        | BGS. C/10 GRS. CREME                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,22                | 11,60                 | 15,43                | 11,77                 | 15,65                |
| BACINA             | BGS. C/15 GRS POM.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 |
| BELCOMPLEX         | FRS. C/100 XPE.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 | 5,30                  | 7,05                 |
| BELCOMPLEX         | FRS. C/30 ML GOTAS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,69                  | 8,90                 | 6,79                  | 9,03                 |
| BELCOMPLEX         | FRS. C/50 DRGS.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                | 10,06                 | 13,37                |
| BELFACTRIM         | 800 MG CX C/ 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                | 7,87                  | 10,88                |
| BELFACTRIN         | CXS. C/20 COMP.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                |
| BELFACTRIN         | FRS. C/90 ML SUSP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 |
| BELFAREN           | 50MG CX C/20 DRGS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| BELFAREN           | BGS C/ 60 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                |
| BELMIRAX           | CXS. C/ 6 COMP.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 |
| BELMIRAX           | FRS. C/30 ML SUSP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |
| BELPIDEX           | 5 MG + 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 5,89                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 |
| BELSCOPAN          | 10MG CX C/20 DRG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 8,90                 | 6,78                  | 9,02                 | 6,88                  | 9,15                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BELSPAN COMPOSTO   | CX. C/20 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| BELSPAN COMPOSTO   | FRS. C/20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| BESODIN            | 300 MG CX C/ 200 DRS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,32                 | 100,23               | 76,39                 | 101,60               | 77,49                 | 103,00               |
| BESODIN            | CX. C/20 DRGS.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,27                | 8,59                  | 11,42                | 8,71                  | 11,58                |
| BESODIN            | FRS C/ 15 ML GOTAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |
| BETACORTAZOL       | BGS. C/30 GRS CREME             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,18                 | 20,98                | 15,36                 | 21,23                | 15,55                 | 21,50                |
| CALCIOFAR SUSP B12 | FRS C/ 250 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,69                 | 16,89                | 12,87                 | 17,12                | 13,06                 | 17,36                |
| 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                 | 9,88                  | 13,15                | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                |
| COLPADAK           | BGS. C/28 G CR. DERM.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| COLPADAK           | BGS. C/80 G CR. VAGINAL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,23                 | 33,49                | 24,52                 | 33,90                | 24,82                 | 34,31                |
| COLPADAK           | FRS. C/30 GRS. PO               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| COLPADAK           | FRS. C/30 ML LOÇAO              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTAPIL       | CXS. C/70 GRS SAB.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,85                  | 10,45                | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                |
| DELTAPIL       | FRS. C/100 ML LOÇÃO                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| DELTAPIL       | FRS. C/100 ML. SHAMPOO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| DERMOLIMP      | BGS. C/30 GRS. CREME                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| DERMOTRIZOL    | BGS. C/20 GRS. CREME                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,56                  | 8,73                 | 6,65                  | 8,84                 | 6,75                  | 8,97                 |
| DERMOTRIZOL    | FRS. C/20 ML SPRAY                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,95                 | 17,23                | 13,13                 | 17,46                | 13,32                 | 17,71                |
| DEXAGLOS       | BGS. C/15 GRS. POM.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                |
| DEXAGLOS       | CXS. C/20 COMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| DEXAGLOS       | FRS. C/100 ML. ELIXIR                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |
| 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                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| FLAGIMAX       | BGS. C/50 G 100MG/G GEL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                |
| FLAGIMAX       | CXS. C/20 COMP. 250 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 |
| FLAGIMAX       | CXS. C/24 COMP 400 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| FLATICONA      | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLATICONA      | CXS. C/20 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| FLATICONA      | FRS. C/10 ML GOTAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| 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                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 | 5,94                  | 7,90                 |
| FUROMIDA       | CXS. C/20 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| GELMINEX       | BGS. C/20 GRS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| GRETIVIT       | FRS. C/250 ML LQ.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,52                 | 19,32                | 14,73                 | 19,59                | 14,94                 | 19,86                |
| GUARATUABA     | FRS. C/50 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,53                | 8,02                  | 10,67                | 8,14                  | 10,82                |
| HIDROTEN       | CX C/ 6               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 19,72                | 15,03                 | 19,99                | 15,25                 | 20,27                |
| LISODERME      | BGS. C/10 GRS. POM.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| MICOSBEL       | BGS. C/30 GRS. POM.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                |
| MICOSBEL       | CXS. C/60 GRS. SAB.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| MICOSBEL       | FRS. C/30 ML LOÇAO    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,22                  | 8,60                 |
| MICOSBEL       | FRS. C/60 ML. SUSP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,02                  | 9,70                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NASOFAR        | FRS. C/30 ML GTS NASAIS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| NEUTOSS        | FRS. C/100 ML .XPE.                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| NILCLAMIDA     | CXS. C/30 COMP.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| OMOPREL        | 40MG FRS C/ 7 CPS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| OMOPREL        | 40MG FRS C/ 14 CPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,82                 | 28,78                | 21,07                 | 29,13                | 21,33                 | 29,49                |
| 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                 | 16,77                 | 22,32                | 17,01                 | 22,62                | 17,25                 | 22,93                |
| PARAMOL        | CXS. C/12 COMP.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,07                  | 6,75                 | 5,14                  | 6,84                 | 5,21                  | 6,93                 |
| PARAMOL        | CXS. C/200 COMP.                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,77                 | 114,13               | 86,99                 | 115,69               | 88,24                 | 117,29               |
| PARAMOL        | FRS. C/15 ML GOTAS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,47                 | 3,41                  | 4,54                 | 3,46                  | 4,60                 |
| PIOSAN         | FRS. C/60 ML.                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 11,71                | 8,92                  | 11,86                | 9,05                  | 12,03                |
| PIROFLAM       | 20MG CX C/10                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| PLABEL         | CXS. C/20 COMP.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 | 5,64                  | 7,50                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PLABEL         | FRS. C/10 ML GOTAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,58                 | 4,25                  | 5,65                 | 4,31                  | 5,73                 |
| POMICINA       | BGS. C/20 GRS. POM.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,02                | 7,64                  | 10,16                | 7,75                  | 10,30                |
| PROMERGAN      | BGS. C/30G CREME 20 MG/G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| 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                 | 13,98                 | 18,60                | 14,18                 | 18,86                | 14,38                 | 19,11                |
| 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                 | 9,74                  | 12,96                | 9,88                  | 13,14                | 10,02                 | 13,32                |
| SARNERICO      | BGS. C/30 G POM. 400 MG/G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| SARNERICO      | CXS. C/60 GRS SAB.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,34                | 10,93                 | 14,54                | 11,09                 | 14,74                |
| SARNERICO      | FRS. C/100 MG SUSP.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,27                | 11,65                 | 15,49                |
| SULFERBEL      | FRS. C/100 ML. XPE.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| SULFERBEL      | FRS. C/30 ML GOTAS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 | 5,55                  | 7,38                 |
| SULFERBEL      | FRS. C/50 DRGS.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| TANDROTAMOL    | CXS. C/30 COMPR.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,33                 | 25,72                | 19,60                 | 26,07                | 19,88                 | 26,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UROTROBEL                                      | CXS. C/14 COMP. 400 MG.                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,75                 | 24,54                | 17,97                 | 24,84                | 18,19                 | 25,15                |
| VAGISTATINA                                    | BGS. C/60 GRS CREME                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                |
| VAGISTATINA                                    | FRS. C/50 ML. SUSP.                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                |
| <b>BIO MACRO LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA</b> |                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BIO E                                          | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 16,79                | 12,80                 | 17,02                | 12,98                 | 17,25                |
| BIOGRIPE                                       | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC<br>GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 11,55                | 8,80                  | 11,70                | 8,93                  | 11,87                |
| 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                 | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,17                | 12,34                 | 16,40                |
| BIOGRIPE                                       | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X<br>4 CART   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,64                 | 64,72                | 49,33                 | 65,61                | 50,04                 | 66,52                |
| BIOGRIPE                                       | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 13,64                | 10,40                 | 13,83                | 10,55                 | 14,02                |
| DICLOFLOGIL                                    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| GELO BIO                                       | 0,044 ML POM DERM CT BG AL X 20 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,06                | 7,67                  | 10,20                | 7,78                  | 10,34                |
| GELO BIO                                       | SOL PROP CT TB AL X 150 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,01                 | 26,63                | 20,29                 | 26,98                | 20,58                 | 27,36                |
| GELO BIO                                       | SOL PROP CT TB AL X 60 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 15,44                | 11,76                 | 15,64                | 11,93                 | 15,86                |
| HIDROSAN                                       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 |
| NAXOTEC                                        | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NAXOTEC                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,55                 | 18,73                | 13,71                 | 18,95                | 13,88                 | 19,19                |
| 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                 | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |
| REDUSTATIN                            | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,39                 | 40,63                | 29,75                 | 41,13                | 30,12                 | 41,64                |
| UROVIT                                | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 8,97                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 |
| UROVIT                                | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| <b>BIOFARMA FARMACÊUTICA LTDA</b>     |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 |
| 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                |
| <b>BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABLOK                                 | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                |
| ABLOK                                 | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 25MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,64                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 |
| ABLOK                                 | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 50 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| ABLOK PLUS                            | 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL PLAS AL INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                |
| ABLOK PLUS                            | COM CT BL AL PLAS INC X 30 100/25 MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,17                 | 29,26                | 21,43                 | 29,62                | 21,69                 | 29,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ABLOK PLUS      | COM CT BL AL PLAS INC X 30 50/12,5                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| ÁCIDO VALPRÓICO | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25                  | 0,00                 | 0,00                | 5,50                  | 7,60                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 |
| ACINIC          | 500MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,71                 | 35,54                | 27,09                 | 36,03                | 27,48                 | 36,53                |
| ACINIC          | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,91                 | 42,46                | 32,36                 | 43,04                | 32,83                 | 43,64                |
| ALERGOLON       | COM CT BL AL PLAS INC X 21                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,75                 | 22,29                | 16,99                 | 22,60                | 17,23                 | 22,90                |
| 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                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 |
| AMIRETIC        | COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                |
| AMPLAMOX        | CAP CT 3 BL AL PLAS AMB X 7 500 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,38                 | 36,47                | 26,70                 | 36,91                | 27,03                 | 37,37                |
| AMPLAMOX        | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 500 MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,41                 | 39,27                | 28,76                 | 39,76                | 29,11                 | 40,24                |
| AMPLAMOX        | SUSP. ORAL C/ 150 ML 500 MG / 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,84                 | 45,40                | 33,24                 | 45,95                | 33,65                 | 46,52                |
| AMPLAMOX        | SUSP. ORAL C/ 150 ML 125 MG / 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                |
| AMPLAMOX        | SUSP. ORAL C/ 150 ML 250 MG / 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                | 21,77                 | 30,09                |
| AMPLAMOX AC     | 1 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,24                | 279,57               | 204,70                | 282,97               | 207,22                | 286,45               |
| AMPLAMOX AC     | 1 G + 200 MG PO INJ CT FA                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,99                 | 37,31                | 27,32                 | 37,77                | 27,66                 | 38,24                |
| AMPLAMOX AC     | 2 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 404,49                | 559,15               | 409,40                | 565,94               | 414,44                | 572,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPLAMOX AC            | 2 G + 200 MG PO INJ CT FA                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,77                 | 68,80                | 50,37                 | 69,63                | 50,99                 | 70,49                |
| AMPLAMOX AC            | 500 MG + 50 MG PO INJ CT 10 FA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,69                | 241,48               | 176,81                | 244,42               | 178,98                | 247,41               |
| ARADOIS                | 100 MG CX C/ 30 COMP REV.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,26                 | 52,89                | 38,72                 | 53,53                | 39,20                 | 54,19                |
| ARADOIS                | 25 MG CX C/ 30 COMP REV.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,27                 | 19,73                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                |
| ARADOIS                | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,92                 | 35,83                | 26,23                 | 36,26                | 26,55                 | 36,70                |
| ARADOIS H              | 100/25 MG CX C/ 30 COMP REV.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,96                 | 71,83                | 52,59                 | 72,70                | 53,24                 | 73,60                |
| ARADOIS H              | COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,50                 | 43,54                | 31,88                 | 44,07                | 32,27                 | 44,61                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,21                 | 120,56               | 88,27                 | 122,02               | 89,36                 | 123,53               |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,44                 | 24,11                | 17,65                 | 24,40                | 17,87                 | 24,70                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,60                 | 60,27                | 44,13                 | 61,00                | 44,67                 | 61,75                |
| ARGIPRESSIN            | 20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 436,07                | 602,81               | 441,37                | 610,13               | 446,80                | 617,64               |
| BENAPEN                | 300.000 UI + 100.000 UI PÓ INJ CX 100 FA VD INC + | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,24                | 318,27               | 233,04                | 322,15               | 235,91                | 326,11               |
| BENZITRAT              | COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG CX C/ 100 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 173,13                | 239,33               | 183,57                | 253,76               | 185,80                | 256,84               | 188,09                | 260,01               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG CX C/ 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 25,89                 | 35,79                | 27,46                 | 37,96                | 27,79                 | 38,42                | 28,13                 | 38,89                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG CX C/ 30 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 39,12                 | 54,08                | 41,48                 | 57,34                | 41,98                 | 58,03                | 42,50                 | 58,75                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG CX C/ 100 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 95,00                 | 131,32               | 100,73                | 139,25               | 101,95                | 140,93               | 103,20                | 142,66               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG CX C/ 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 12,64                 | 17,47                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG CX C/ 30 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 18,35                 | 25,37                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                | 19,93                 | 27,55                |
| BIOGLIC                | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 1 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| BIOGLIC                | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 2 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                |
| BIOGLIC                | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 4 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,43                 | 40,68                | 29,79                 | 41,18                | 30,16                 | 41,69                |
| BIOPRIL                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,37                 | 54,42                | 39,85                 | 55,09                | 40,34                 | 55,76                |
| BIOPRIL                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,28                 | 80,56                | 58,99                 | 81,55                | 59,72                 | 82,55                |
| BIOPRIL                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                |
| BIOPRIL                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                |
| BIOPRIL                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                | 25,37                 | 35,07                |
| BIOPRIL                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,76                 | 46,67                | 34,17                 | 47,24                | 34,59                 | 47,82                |
| BONALEN                | COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15 10MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,80                 | 39,81                | 29,15                 | 40,30                | 29,51                 | 40,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BONALEN        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 10MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,01                 | 82,96                | 60,74                 | 83,96                | 61,49                 | 85,00                |
| BONALEN        | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4 70MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                | 24,34                 | 33,65                |
| CARVEPRESS     | 12,5 MG COM CX C/ 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 25,49                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                |
| CARVEPRESS     | 25 MG COM CX C/ 30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 29,94                | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                |
| CARVEPRESS     | 3,125 MG COM CX C/ 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,28                 | 19,74                | 14,45                 | 19,98                | 14,63                 | 20,22                |
| CARVEPRESS     | 6,25 MG COM CX C/ 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,05                 | 22,19                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                |
| CICLOVULAR     | CX. C/ 1 AMP.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| CINETIC        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,12                 | 16,13                | 12,29                 | 16,35                | 12,47                 | 16,58                |
| CINETIC        | 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,50                 | 82,25                | 60,22                 | 83,25                | 60,96                 | 84,27                |
| CINETIC        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 |
| CINETIC        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,89                 | 16,44                | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                |
| CINETIC        | 4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| CINETIC        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| CINETIC        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                | 15,10                 | 20,87                |
| CINETIC        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,67                 | 27,19                | 19,91                 | 27,52                | 20,15                 | 27,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLAUDIC        | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,57                 | 42,26                | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                |
| CLAUDIC        | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                |
| COLONAC        | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 24,83                | 18,93                 | 25,18                | 19,20                 | 25,52                |
| CONTRACTUBEX   | GEL CT BG AL REV X 20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,63                 | 42,09                | 32,08                 | 42,67                | 32,54                 | 43,25                |
| CORONAR        | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 20 MG/ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| CORONAR        | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 10 MG/ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,43                 | 90,45                | 66,22                 | 91,54                | 67,03                 | 92,66                |
| CORTOID        | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,63                | 143,25               | 104,89                | 145,00               | 106,18                | 146,78               |
| CORTOID        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,82                 | 30,16                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                |
| CRISTALPEN     | 5.000.000 UI/FA PÓ INJ CX 50 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,30                | 305,92               | 223,99                | 309,64               | 226,75                | 313,45               |
| CRONOBÉ        | 2000 MCG G/ML SOL INJ CT 2 AMP X 2,5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,67                 | 20,85                | 15,89                 | 21,13                | 16,12                 | 21,43                |
| DEFLOGEN       | COM CT BL AL PLAS INC X 12                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,96                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                |
| DEPOMÊS        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 1 AMP X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| DEPOMÊS        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 1 SER HYPAK X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| DEPOMÊS        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 AMP X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,87                 | 52,35                | 38,33                 | 52,99                | 38,80                 | 53,64                |
| DEPOMÊS        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 3 SER HYPAK X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,87                 | 52,35                | 38,33                 | 52,99                | 38,80                 | 53,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEPOMÊS        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP X 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 631,37                | 872,78               | 639,04                | 883,38               | 646,90                | 894,25               |
| DEPOMÊS        | 25 MG + 5 MG/ML SUS INJ CX 50 SER HYPAK X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 631,37                | 872,78               | 639,04                | 883,38               | 646,90                | 894,25               |
| DESMURIN       | 0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,82                 | 53,66                | 39,29                 | 54,31                | 39,77                 | 54,98                |
| DESMURIN       | 0,1MG COM CT FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,18                 | 114,98               | 84,19                 | 116,38               | 85,23                 | 117,82               |
| DESMURIN       | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,13                | 157,77               | 115,52                | 159,69               | 116,94                | 161,65               |
| DESMURIN       | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,52                | 286,87               | 210,04                | 290,35               | 212,62                | 293,92               |
| DESMURIN       | 0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,43                 | 102,89               | 75,33                 | 104,13               | 76,26                 | 105,42               |
| DESMURIN       | 0,2MG COM CT FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,48                | 220,46               | 161,42                | 223,14               | 163,41                | 225,89               |
| 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                 | 19,83                 | 26,39                | 20,11                 | 26,75                | 20,40                 | 27,12                |
| DILTACOR       | COM DES LENT CT BL AL PLAS INC X 50            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| DRENIFORMIO    | CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 16,93                | 12,90                 | 17,16                | 13,09                 | 17,40                |
| DRENISON       | CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,20                 | 16,23                | 12,37                 | 16,45                | 12,55                 | 16,68                |
| DRENISON       | N - CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,36                 | 16,45                | 12,54                 | 16,68                | 12,72                 | 16,91                |
| DRENISON       | POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,34                | 12,45                 | 16,56                | 12,63                 | 16,79                |
| DRENISON N     | POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 16,57                | 12,63                 | 16,80                | 12,81                 | 17,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DRENISON LOÇÃO    | 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 18,75                | 14,29                 | 19,01                | 14,50                 | 19,27                |
| DRENISON OCLUSIVO | CUR CT RL 200 CM X 7,5                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,77                 | 51,97                | 37,25                 | 52,67                | 37,75                 | 53,39                |
| DTN-FOL           | 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,59                  | 7,44                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,64                 |
| ECASIL-81         | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 | 5,79                  | 7,70                 |
| ECASIL-81         | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,73                 | 14,28                | 10,88                 | 14,47                | 11,04                 | 14,67                |
| ECASIL-81         | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,32                 | 20,39                | 15,54                 | 20,67                | 15,76                 | 20,95                |
| ELAMAX            | 2 MG + 1 MG COM REV EST CALEND X 21          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                |
| EPILENIL          | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25 250 MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                |
| EPILENIL          | XPE CT FR VD AMB X 100 ML 250 MG/5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| ERGOTRATE         | 4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                | 10,59                 | 14,08                |
| ERGOTRATE         | COMP CT 4 BL AL PLAS INC X 25 - 0,2 MG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,76                 | 22,30                | 17,00                 | 22,61                | 17,24                 | 22,92                |
| ERGOTRATE         | COMP CT BL AL PLAS INC X 12 - 0,2 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 |
| ERGOTRATE         | SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML - 0,2 MG/ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,99                 | 130,39               | 99,38                 | 132,17               | 100,81                | 134,00               |
| ERITOS            | XPE AD CT FR VD AMB X 150 ML - 30MG/ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,34                 | 13,76                | 10,49                 | 13,95                | 10,64                 | 14,14                |
| ERITOS            | XPE PED CT FR VD AMB X 150ML - 1,5MG/ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 9,81                 | 7,47                  | 9,93                 | 7,58                  | 10,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESTRELLE       | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 18,47                | 13,52                 | 18,69                | 13,69                 | 18,92                |
| ESTRELLE       | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                | 22,82                 | 31,55                |
| 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                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| 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                 | 22,72                 | 31,41                | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                |
| ESTRELLE       | 0,75 MG/1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,72                 | 31,41                | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                |
| ESTRELLE       | 1 MG COM CT 3 STR X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                | 15,24                 | 21,07                |
| ESTRELLE       | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                | 15,24                 | 21,07                |
| ESTRELLE       | 2 MG COM CT 3 STR X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,31                 | 30,84                | 22,58                 | 31,21                | 22,86                 | 31,60                |
| ESTRELLE       | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,31                 | 30,84                | 22,58                 | 31,21                | 22,86                 | 31,60                |
| FLAVENOS       | (450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,72                 | 44,87                | 34,20                 | 45,48                | 34,69                 | 46,11                |
| FLUOTRAT       | 0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,76                  | 9,00                 | 6,86                  | 9,12                 | 6,96                  | 9,25                 |
| FLUOTRAT       | 2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 | 5,48                  | 7,28                 |
| FLUX           | 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| GASPIREN       | CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 20 MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,61                 | 50,61                | 37,05                 | 51,22                | 37,51                 | 51,85                |
| GASPIREN       | CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 - 10 MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GASPIREN       | PO INJ CX 1 FA VD AMB + 1 AMP DIL X 10 ML - 40 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,80                 | 42,58                | 31,17                 | 43,09                | 31,55                 | 43,61                |
| GESTRELAN      | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,63                 | 20,22                | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                |
| 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                 | 9,18                  | 12,22                | 9,31                  | 12,38                | 9,44                  | 12,55                |
| HEPA MERZ      | 0,5G/ML INF CT 5 AMP VD AMB X 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,62                | 201,76               | 153,77                | 204,51               | 155,98                | 207,34               |
| HEPA MERZ      | 0,6G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,94                 | 67,78                | 51,66                 | 68,71                | 52,40                 | 69,65                |
| ITRAZOL        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,97                 | 96,72                | 70,82                 | 97,90                | 71,69                 | 99,10                |
| ITRAZOL        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,71                 | 31,39                | 22,99                 | 31,78                | 23,27                 | 32,17                |
| KELAFER        | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| KELAFER        | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,73                 | 20,93                | 15,95                 | 21,21                | 16,18                 | 21,51                |
| KELAFER        | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,15                 | 21,49                | 16,38                 | 21,78                | 16,62                 | 22,09                |
| KELAFER        | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,19                 | 24,20                | 18,45                 | 24,54                | 18,72                 | 24,88                |
| KELAFER        | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,46                 | 41,86                | 31,91                 | 42,44                | 32,37                 | 43,03                |
| KELAFER        | SUS OR GOTA CT FR PLAS OPC GOTA 30ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,18                 | 26,85                | 20,47                 | 27,22                | 20,76                 | 27,60                |
| LAMOTRIX       | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,20                 | 45,89                | 33,60                 | 46,45                | 34,01                 | 47,01                |
| LAMOTRIX       | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,07                 | 16,69                | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAMOTRIX       | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,90                 | 27,51                | 20,14                 | 27,84                | 20,39                 | 28,19                |
| LEVEL          | 0,10/0,02 MG CX C/ 21COMP REV.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,99                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                |
| LEVOCARB       | COM CT 3 ENV AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,44                 | 40,70                | 29,80                 | 41,19                | 30,17                 | 41,71                |
| LEVOTROID      | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| LEVOTROID      | 100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,11                 | 26,42                | 19,34                 | 26,73                | 19,58                 | 27,07                |
| LEVOTROID      | 100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,81                  | 5,27                 | 3,86                  | 5,34                 | 3,91                  | 5,41                 |
| LEVOTROID      | 12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| LEVOTROID      | 12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| LEVOTROID      | 12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,02                  | 2,79                 | 2,04                  | 2,82                 | 2,07                  | 2,86                 |
| LEVOTROID      | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| LEVOTROID      | 125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,98                 | 38,68                | 28,32                 | 39,15                | 28,67                 | 39,63                |
| LEVOTROID      | 125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| LEVOTROID      | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                |
| LEVOTROID      | 150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,16                 | 41,69                | 30,53                 | 42,20                | 30,91                 | 42,73                |
| LEVOTROID      | 150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,18                  | 8,54                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVOTROID      | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                | 11,68                 | 16,15                |
| LEVOTROID      | 175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,01                 | 52,54                | 38,47                 | 53,18                | 38,94                 | 53,83                |
| LEVOTROID      | 175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |
| LEVOTROID      | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                | 20,23                 | 27,97                |
| LEVOTROID      | 200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,82                 | 90,99                | 66,62                 | 92,09                | 67,44                 | 93,23                |
| LEVOTROID      | 200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                |
| LEVOTROID      | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| LEVOTROID      | 25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                |
| LEVOTROID      | 25 MCG COM CT BL L PLAS AMB X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 |
| LEVOTROID      | 300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                | 30,35                 | 41,95                |
| LEVOTROID      | 300 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,74                 | 136,49               | 99,94                 | 138,15               | 101,17                | 139,85               |
| LEVOTROID      | 300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                | 20,23                 | 27,97                |
| LEVOTROID      | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| LEVOTROID      | 50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,41                 | 30,98                | 22,68                 | 31,35                | 22,96                 | 31,74                |
| LEVOTROID      | 50 MCG COM CT BL ALPLAS AMB X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVOTROID      | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                | 7,51                  | 10,38                |
| LEVOTROID      | 75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                |
| LEVOTROID      | 75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| LIPLESS        | OM CX 3 BL AL PLAS INC X 10 COM                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,31                 | 48,81                | 35,74                 | 49,41                | 36,18                 | 50,01                |
| LIVOLON        | 1,25 MG COM CT BL X 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,08                 | 33,29                | 24,37                 | 33,69                | 24,67                 | 34,10                |
| LIVOLON        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 2,5 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,42                 | 53,11                | 38,89                 | 53,76                | 39,37                 | 54,42                |
| LONGACILIN     | 1200000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,05                | 207,42               | 151,87                | 209,94               | 153,74                | 212,52               |
| LONGACILIN     | 600000 UI PÓ P/SUS INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,68                | 161,29               | 118,10                | 163,26               | 119,55                | 165,26               |
| LOVELLE        | 0,25MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| MAX PAX        | COM 2 MG CX CT BL X 20 COM - 2MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| MEDROGEST      | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML ( EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 212,26                | 293,42               | 214,84                | 296,99               | 217,48                | 300,64               |
| MEDROGEST      | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                | 13,63                 | 18,84                |
| MEDROGEST      | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,90                 | 55,16                | 40,38                 | 55,82                | 40,88                 | 56,51                |
| MEDROGEST      | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                | 13,63                 | 18,84                |
| MEDROGEST      | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEDROGEST      | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,90                 | 55,16                | 40,38                 | 55,82                | 40,88                 | 56,51                |
| MEDROGEST      | 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 23,67                | 17,33                 | 23,96                | 17,54                 | 24,25                |
| MEDROGEST      | 150MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML ( EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 212,26                | 293,42               | 214,84                | 296,99               | 217,48                | 300,64               |
| MEDROGEST      | 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 |
| MEDROGEST      | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 10 CT EST CAL X 21             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,06                | 171,50               | 125,57                | 173,58               | 127,11                | 175,71               |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 3 CT EST CAL X 21              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,69                 | 54,87                | 40,17                 | 55,53                | 40,66                 | 56,21                |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM 50 CT EST CAL X 21             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 585,90                | 809,93               | 593,02                | 819,77               | 600,31                | 829,85               |
| MINIGIN        | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| MIODON         | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                |
| MIODON         | 200MG COM REV CT 2 BL AL PLAS IN X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                |
| MIODON         | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,57                 | 112,76               | 82,56                 | 114,13               | 83,58                 | 115,54               |
| MYCEL GYNO     | CREM VAG CT BG 40G + APL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,54                 | 29,99                | 22,86                 | 30,40                | 23,19                 | 30,83                |
| NERVEN         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,48                 | 17,94                | 13,67                 | 18,18                | 13,87                 | 18,44                |
| NERVEN         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,58                 | 2,73                  | 3,63                 | 2,77                  | 3,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NERVEN         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,04                  | 5,38                 | 4,10                  | 5,45                 | 4,16                  | 5,53                 |
| NERVEN         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 | 5,55                  | 7,38                 |
| NERVEN         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,48                 | 17,94                | 13,67                 | 18,18                | 13,87                 | 18,44                |
| NERVEN         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,58                 | 2,73                  | 3,63                 | 2,77                  | 3,68                 |
| NERVEN         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,04                  | 5,38                 | 4,10                  | 5,45                 | 4,16                  | 5,53                 |
| NERVEN         | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 | 5,55                  | 7,38                 |
| NERVEN         | 300 MG COM CT 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                |
| NERVEN         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,43                 | 53,80                | 41,00                 | 54,53                | 41,59                 | 55,28                |
| NERVEN         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| NERVEN         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,17                 | 21,52                | 16,40                 | 21,81                | 16,64                 | 22,12                |
| NERVEN         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,43                 | 53,80                | 41,00                 | 54,53                | 41,59                 | 55,28                |
| NERVEN         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| NERVEN         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| NERVEN         | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,17                 | 21,52                | 16,40                 | 21,81                | 16,64                 | 22,12                |
| NIPRIDE        | PO LIOF INJ CX 5 AMP VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,37                 | 105,57               | 77,30                 | 106,86               | 78,25                 | 108,17               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOCTIDEN       | 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 100                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,76                | 175,23               | 128,30                | 177,36               | 129,88                | 179,54               |
| NOCTIDEN       | 10 MG COM REVE CT BL AL PLAS AMB X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,15                 | 34,77                | 25,46                 | 35,19                | 25,77                 | 35,62                |
| NOMETRIÓS      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 946,93                | 1309,00              | 958,43                | 1324,90              | 970,22                | 1341,19              |
| NOMETRIÓS      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 180,37                | 249,34               | 182,56                | 252,36               | 184,81                | 255,47               |
| NOMETRIÓS      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 516,51                | 714,00               | 522,78                | 722,67               | 529,21                | 731,56               |
| NOMETRIÓS      | 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,69                 | 130,90               | 95,84                 | 132,49               | 97,02                 | 134,12               |
| NORESTIN       | COM CT EST X 35                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| 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                 | 28,07                 | 38,80                | 28,41                 | 39,27                | 28,76                 | 39,76                |
| NOVATROPINA    | SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| ORALPRED       | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                |
| OXAPEN         | PÓ INJ+DIL CT 100FA+DIL 3ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,29                | 250,61               | 183,49                | 253,65               | 185,75                | 256,77               |
| 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                 | 38,50                 | 51,23                | 39,05                 | 51,94                | 39,61                 | 52,65                |
| 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                 | 77,01                 | 102,48               | 78,10                 | 103,87               | 79,22                 | 105,30               |
| 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                 | 115,52                | 153,72               | 117,16                | 155,82               | 118,85                | 157,98               |
| PLAKETAR       | COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PLAKETAR       | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,25                 | 36,29                | 26,57                 | 36,73                | 26,90                 | 37,19                |
| PLURIMEC       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 |
| PLURIMEC       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                |
| PLURIMEC       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,10                | 239,29               | 175,20                | 242,19               | 177,35                | 245,16               |
| PLURIMEC       | 6 MG COM CT STR AL X 2                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 |
| PLURIMEC       | 6 MG COM CT STR AL X 4                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                |
| PLURIMEC       | 6 MG COM CT STR AL X 80                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,10                | 239,29               | 175,20                | 242,19               | 177,35                | 245,16               |
| POLIFER        | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 12,84                | 9,79                  | 13,02                | 9,93                  | 13,20                |
| POLIFER        | 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| POLIFER        | 100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| POLIFER        | 100 MG COM MAST CT 5 STR X4                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| 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                 | 100,97                | 134,36               | 102,40                | 136,19               | 103,87                | 138,07               |
| 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                 | 20,19                 | 26,87                | 20,48                 | 27,24                | 20,77                 | 27,61                |
| 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                 | 30,28                 | 40,29                | 30,71                 | 40,84                | 31,15                 | 41,41                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,64                | 203,11               | 154,81                | 205,89               | 157,04                | 208,75               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRESS PLUS     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,52                 | 40,61                | 30,95                 | 41,16                | 31,40                 | 41,74                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,78                 | 60,92                | 46,43                 | 61,75                | 47,10                 | 62,61                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,64                | 203,11               | 154,81                | 205,89               | 157,04                | 208,75               |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,52                 | 40,61                | 30,95                 | 41,16                | 31,40                 | 41,74                |
| PRESS PLUS     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,78                 | 60,92                | 46,43                 | 61,75                | 47,10                 | 62,61                |
| PRESSAT        | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                |
| PRESSAT        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                |
| PRESSAT        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 10MG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,87                 | 55,11                | 40,35                 | 55,78                | 40,85                 | 56,47                |
| PRESSAT        | COM CT BL AL PLAS INC X 30 - 5MG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,14                 | 27,84                | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                |
| PRESSAT        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,96                 | 41,42                | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                |
| PRESSAT        | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,86                 | 21,92                | 16,05                 | 22,19                | 16,25                 | 22,46                |
| PRESSNOR H     | 2,5 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                | 22,38                 | 30,94                |
| PRESSNOR H     | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,69                 | 60,40                | 44,22                 | 61,13                | 44,76                 | 61,87                |
| PREST          | 10MG ENEMA CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,40                  | 7,46                 |
| PREST          | 10MG ENEMA CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 526,19                | 727,38               | 532,58                | 736,22               | 539,13                | 745,27               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREST          | 10MG ENEMA CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                | 16,18                 | 22,37                |
| PREST          | 10MG ENEMA CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                | 26,96                 | 37,27                |
| PREST          | 10MG ENEMA CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,09                | 363,69               | 266,29                | 368,11               | 269,57                | 372,64               |
| PREST          | 10MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,40                  | 7,46                 |
| PREST          | 10MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 526,19                | 727,38               | 532,58                | 736,22               | 539,13                | 745,27               |
| PREST          | 10MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                | 16,18                 | 22,37                |
| PREST          | 10MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                | 26,96                 | 37,27                |
| PREST          | 10MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,09                | 363,69               | 266,29                | 368,11               | 269,57                | 372,64               |
| PREST          | 15MG ENEMA AD CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| PREST          | 15MG ENEMA AD CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 789,28                | 1091,07              | 798,87                | 1104,33              | 808,70                | 1117,92              |
| PREST          | 15MG ENEMA AD CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,68                 | 32,73                | 23,97                 | 33,14                | 24,26                 | 33,54                |
| PREST          | 15MG ENEMA AD CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,46                 | 54,55                | 39,94                 | 55,21                | 40,43                 | 55,89                |
| PREST          | 15MG ENEMA AD CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 394,65                | 545,55               | 399,44                | 552,17               | 404,35                | 558,96               |
| PREST          | 2,5MG ENEMA PED CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,31                  | 1,81                 | 1,33                  | 1,84                 | 1,35                  | 1,87                 |
| PREST          | 2,5MG ENEMA PED CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,55                | 181,85               | 133,15                | 184,06               | 134,79                | 186,33               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREST          | 2,5MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| PREST          | 2,5MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| PREST          | 2,5MG ENEMA PED CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,77                 | 90,92                | 66,57                 | 92,02                | 67,39                 | 93,16                |
| PREST          | 20MG ENEMA AD CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| PREST          | 20MG ENEMA AD CT 100 SER X 0,5ML + 100 APLIC (EMB. HOSPITALAR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1052,38               | 1454,77              | 1065,16               | 1472,44              | 1078,26               | 1490,54              |
| PREST          | 20MG ENEMA AD CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,57                 | 43,64                | 31,95                 | 44,17                | 32,34                 | 44,71                |
| PREST          | 20MG ENEMA AD CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,62                 | 72,74                | 53,26                 | 73,62                | 53,92                 | 74,54                |
| PREST          | 20MG ENEMA AD CT 50 SER X 0,5ML + 50 APLIC                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 526,19                | 727,38               | 532,58                | 736,22               | 539,13                | 745,27               |
| PREST          | 5MG ENEMA PED CT 1 BG PLAS OPC X 2,5ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| PREST          | 5MG ENEMA PED CT 1 SER X 0,5ML + 1 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| PREST          | 5MG ENEMA PED CT 100 BG PLAS OPC X 2,5ML (EMB. HOSPITALAR)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,09                | 363,69               | 266,29                | 368,11               | 269,57                | 372,64               |
| PREST          | 5MG ENEMA PED CT 3 BG PLAS OPC X 2,5ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| PREST          | 5MG ENEMA PED CT 3 SER X 0,5ML + 3 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| PREST          | 5MG ENEMA PED CT 5 SER X 0,5ML + 5 APLIC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                |
| PREST          | 5MG ENEMA PED CT 50 BG PLAS OPC X 2,5ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,55                | 181,85               | 133,15                | 184,06               | 134,79                | 186,33               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROPILRACIL    | COM CT BL AL PLAS X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 250 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                | 14,54                 | 20,10                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 - 500 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,34                 | 29,50                | 21,60                 | 29,86                | 21,87                 | 30,23                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 250 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 - 500 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,41                 | 32,36                | 23,69                 | 32,75                | 23,98                 | 33,15                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 250 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| QUINOFLOX      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 - 500 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,00                 | 29,03                | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                |
| QUINOFLOX      | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML - 1%                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,51                 | 49,09                | 35,94                 | 49,68                | 36,38                 | 50,29                |
| QUINOFLOX      | SOL P/ INFUS CT FR VD INC X 100ML - 0,2%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,94                 | 55,21                | 40,43                 | 55,89                | 40,93                 | 56,58                |
| ROXITROM       | COM REV CT BL AL PLAS AMB X 5 - 300 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                | 19,48                 | 26,93                |
| SONOLAM        | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML HOSPITALAR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 776,01                | 1072,73              | 785,44                | 1085,76              | 795,10                | 1099,12              |
| SONOLAM        | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML HOSPITALAR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 365,09                | 504,69               | 369,52                | 510,81               | 374,07                | 517,10               |
| SONOLAM        | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 26,56                | 19,44                 | 26,87                | 19,68                 | 27,20                |
| SONOLAM        | 15 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,35                | 198,16               | 145,09                | 200,57               | 146,87                | 203,03               |
| SONOLAM        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,25                 | 40,43                | 29,61                 | 40,93                | 29,97                 | 41,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SONOLAM        | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,79                 | 53,62                | 39,26                 | 54,27                | 39,74                 | 54,94                |
| SONOLAM        | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML HOSPITALAR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 586,79                | 811,16               | 593,92                | 821,01               | 601,23                | 831,12               |
| SONOLAM        | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VC INC X 3 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,33                 | 40,54                | 29,69                 | 41,04                | 30,06                 | 41,55                |
| SPIROCTAN      | 100 MG COM X 100                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,12                 | 107,99               | 79,07                 | 109,30               | 80,04                 | 110,64               |
| SPIROCTAN      | 100 MG COM X 20                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,38                 | 22,64                | 16,58                 | 22,92                | 16,78                 | 23,20                |
| SPIROCTAN      | 100 MG COM X 30                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,58                 | 33,98                | 24,88                 | 34,39                | 25,19                 | 34,82                |
| SPIROCTAN      | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 25MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| SUPRELLE       | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,70                 | 27,23                | 19,94                 | 27,56                | 20,19                 | 27,91                |
| SUPREMA        | COM REV CT BL PLAS INC CALEND 28                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,79                 | 23,21                | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                |
| 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                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| TAPAZOL        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |
| TEOMUC         | XPE PED CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| TESS           | (2,0+0,035) MG DRG BL X 21                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                |
| TOLOXIN        | SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| TRANDOR        | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,11                 | 34,74                | 26,48                 | 35,22                | 26,86                 | 35,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRANDOR            | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,16                 | 52,11                | 39,72                 | 52,83                | 40,29                 | 53,56                |
| TRANDOR            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,30                  | 7,05                 | 5,38                  | 7,15                 |
| TRANDOR            | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 17,37                | 13,24                 | 17,61                | 13,43                 | 17,85                |
| TRIAZOL            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,36                 | 115,23               | 84,37                 | 116,63               | 85,41                 | 118,07               |
| TRIAZOL            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                |
| TRIAZOL            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,86                 | 38,51                | 28,20                 | 38,98                | 28,55                 | 39,47                |
| TRIAZOL            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,72                 | 77,03                | 56,40                 | 77,97                | 57,09                 | 78,92                |
| TRIAZOL            | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 313,08                | 432,79               | 316,88                | 438,04               | 320,78                | 443,43               |
| TRIAZOL            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,36                | 227,20               | 166,36                | 229,97               | 168,41                | 232,80               |
| TRIAZOL            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,09                 | 56,80                | 41,59                 | 57,49                | 42,10                 | 58,20                |
| VALPROATO DE SODIO | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,94                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| VASLIP             | 40MG COM REV 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,50                 | 43,54                | 31,88                 | 44,07                | 32,27                 | 44,61                |
| VASLIP             | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 10MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,13                 | 33,36                | 24,42                 | 33,76                | 24,72                 | 34,17                |
| VASLIP             | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,26                 | 36,30                | 26,58                 | 36,74                | 26,91                 | 37,20                |
| VASLIP             | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 - 5MG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                | 18,24                 | 25,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASOPRIL                          | COM CT STR X 30 - 10MG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 22,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                |
| VASOPRIL                          | COM CT STR X 30 - 20MG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,65                 | 39,60                | 29,00                 | 40,09                | 29,36                 | 40,59                |
| VASOPRIL                          | COM CT STR X 30 - 5MG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                | 11,09                 | 15,33                |
| VASOPRIL PLUS                     | COM CT 2 STR X 15 - 10 / 25 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                |
| VASOPRIL PLUS                     | COM CT 2 STR X 15 - 20 / 12,5 MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,57                 | 46,41                | 33,98                 | 46,97                | 34,40                 | 47,55                |
| VONAU                             | SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML - 4MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| VONAU                             | SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML - 8MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                |
| VONAU FLASH                       | 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,03                 | 22,16                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                |
| VONAU FLASH                       | 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,54                 | 43,60                | 31,92                 | 44,12                | 32,31                 | 44,66                |
| <b>BIOLUNIS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| RIBAVIRON C                       | 250MG FR PLASTICO COM 60 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,05                | 199,13               | 145,80                | 201,55               | 147,59                | 204,02               |
| <b>BL INDÚSTRIA ÓTICA LTDA</b>    |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALREX                             | SUS OFT CT FR PLAS OPC GTS 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,73                 | 42,48                | 31,10                 | 42,99                | 31,48                 | 43,52                |
| ARTELAC                           | 32MG/ML+0,1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GTSX10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| BETA OPHTIOLE                     | SOL OFT EM FR 5ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EPITEGEL                                    | 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,42                 | 28,50                | 21,72                 | 28,89                | 22,03                 | 29,28                |
| LIPOSIC                                     | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT 1 BG 10G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 26,01                | 19,83                 | 26,37                | 20,12                 | 26,74                |
| LOTEPROL                                    | FR CONTA GTS 5 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,41                 | 44,80                | 32,80                 | 45,34                | 33,20                 | 45,89                |
| OCUVITE PRESERVISION                        | 7160UI+113MG+100UI+0,4MG+17,4MG/FR PLAS CT 120 COMP REV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,72                 | 58,18                | 44,34                 | 58,97                | 44,98                 | 59,79                |
| VIDISIC                                     | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 26,01                | 19,83                 | 26,37                | 20,12                 | 26,74                |
| <b>BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                       | 0,00                 | 0,00                | 11,02                 | 14,70                | 11,79                 | 15,69                | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,12                |
| ALBUMAX                                     | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,71                | 241,51               | 176,83                | 244,44               | 179,01                | 247,46               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,64                 | 47,88                | 35,06                 | 48,47                | 35,49                 | 49,06                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 353,73                | 488,98               | 358,03                | 494,93               | 362,43                | 501,01               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,64                 | 47,88                | 35,06                 | 48,47                | 35,49                 | 49,06                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,01                | 503,19               | 368,43                | 509,30               | 372,96                | 515,57               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,01                | 503,19               | 368,43                | 509,30               | 372,96                | 515,57               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,64                 | 47,88                | 35,06                 | 48,47                | 35,49                 | 49,06                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE            | 10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,25                | 435,79               | 319,08                | 441,08               | 323,00                | 446,50               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,25                | 435,79               | 319,08                | 441,08               | 323,00                | 446,50               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,91                 | 98,02                | 71,77                 | 99,21                | 72,65                 | 100,43               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,86                | 151,87               | 111,19                | 153,70               | 112,56                | 155,60               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3442,26               | 4758,45              | 3484,07               | 4816,24              | 3526,92               | 4875,48              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3442,26               | 4758,45              | 3484,07               | 4816,24              | 3526,92               | 4875,48              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,87                | 1176,21              | 861,20                | 1190,49              | 871,79                | 1205,13              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1318,24               | 1822,28              | 1334,25               | 1844,42              | 1350,66               | 1867,10              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3442,26               | 4758,45              | 3484,07               | 4816,24              | 3526,92               | 4875,48              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,25                | 435,79               | 319,08                | 441,08               | 323,00                | 446,50               |
| 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                 | 64,46                 | 89,11                | 65,24                 | 90,19                | 66,04                 | 91,29                |
| 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                 | 773,54                | 1069,31              | 782,94                | 1082,31              | 792,57                | 1095,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,46                 | 89,11                | 65,24                 | 90,19                | 66,04                 | 91,29                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,64                 | 47,88                | 35,06                 | 48,47                | 35,49                 | 49,06                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 773,54                | 1069,31              | 782,94                | 1082,31              | 792,57                | 1095,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 415,75                | 574,72               | 420,80                | 581,70               | 425,98                | 588,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 773,54                | 1069,31              | 782,94                | 1082,31              | 792,57                | 1095,62              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,46                 | 89,11                | 65,24                 | 90,19                | 66,04                 | 91,29                |
| 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                 | 70,91                 | 98,02                | 71,77                 | 99,21                | 72,65                 | 100,43               |
| 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                 | 850,87                | 1176,21              | 861,20                | 1190,49              | 871,79                | 1205,13              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,91                 | 98,02                | 71,77                 | 99,21                | 72,65                 | 100,43               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,87                | 1176,21              | 861,20                | 1190,49              | 871,79                | 1205,13              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,19                 | 103,94               | 76,10                 | 105,20               | 77,04                 | 106,50               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 902,26                | 1247,25              | 913,22                | 1262,40              | 924,45                | 1277,92              |
| 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                 | 109,86                | 151,87               | 111,19                | 153,70               | 112,56                | 155,60               |
| 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                 | 1318,24               | 1822,28              | 1334,25               | 1844,42              | 1350,66               | 1867,10              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,86                | 151,87               | 111,19                | 153,70               | 112,56                | 155,60               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,46                 | 89,11                | 65,24                 | 90,19                | 66,04                 | 91,29                |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,86                | 151,87               | 111,19                | 153,70               | 112,56                | 155,60               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1318,24               | 1822,28              | 1334,25               | 1844,42              | 1350,66               | 1867,10              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 773,54                | 1069,31              | 782,94                | 1082,31              | 792,57                | 1095,62              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1318,24               | 1822,28              | 1334,25               | 1844,42              | 1350,66               | 1867,10              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1318,24               | 1822,28              | 1334,25               | 1844,42              | 1350,66               | 1867,10              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,86                | 151,87               | 111,19                | 153,70               | 112,56                | 155,60               |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,60                | 1175,84              | 860,93                | 1190,12              | 871,52                | 1204,76              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,60                | 1175,84              | 860,93                | 1190,12              | 871,52                | 1204,76              |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10207,21              | 14110,05             | 10331,18              | 14281,42             | 10458,25              | 14457,08             |
| ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE | 40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10207,21              | 14110,05             | 10331,18              | 14281,42             | 10458,25              | 14457,08             |
| ANCLOMAX                         | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP – ACICLOVIR 200 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,20                 | 68,01                | 49,80                 | 68,84                | 50,41                 | 69,68                |
| ANCLOMAX                         | CT 2 BL AL PLAS INC 10 COMP– ACICLOVIR 400 MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,53                 | 125,15               | 91,63                 | 126,67               | 92,76                 | 128,23               |
| ANFUGINE                         | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |
| 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                 | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |
| ANFUGINE                         | CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| ANFUGITAK-TIOCONAZOL             | CT C/01 APL GIN X 4,62G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,93                 | 25,19                | 19,20                 | 25,54                | 19,48                 | 25,89                |
| ANFUGITARIN                      | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                |
| ANFUGITARIN                      | 20 MG/G CREM VAG CT C/14 APLIC GIN PLAS X 5 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANFUGITARIN         | CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                |
| BLAUBIMAX           | CX COM 1 FR AMP SOL INJ - 50 ML + EQUIPO - ALBUMINA HUMANA 20%               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,10                | 247,58               | 181,28                | 250,59               | 183,51                | 253,68               |
| BLAUFERON A         | CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML - INTERFERON ALFA 2A 18.000.000 UI PO L        | 354,44               | 489,96              | 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           | 67,09                | 92,74               | 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           | 98,42                | 136,05              | 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           | 183,49               | 253,65              | 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     | 331,45               | 458,18              | 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        | 110,46               | 152,70              | 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 9.000.000 UI/ML        | 165,72               | 229,08              | 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 | 67,09                | 92,74               | 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 | 98,41                | 136,04              | 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 | 183,49               | 253,65              | 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  | 196,90               | 272,19              | 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 | 67,09                | 92,74               | 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 | 107,37               | 148,42              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BLAUFERON B-INTERFERON ALFA 2B      | 1.000.000 UI PO LI - CX FR AMP VD INC 1ML + DIL            | 22,34                | 30,88               | 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               | 196,79               | 272,03              | 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               | 305,82               | 422,75              | 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               | 458,74               | 634,14              | 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             | 382,27               | 528,44              | 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               | 764,60               | 1056,95             | 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.            | 55,21                | 76,32               | 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.            | 92,06                | 127,26              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| BLAUGLOBULINA IMUNOGLOBULINA HUMANA | 2,5 G - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 380,71                | 526,28               | 385,33                | 532,67               | 390,07                | 539,22               |
| 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                 | 90,21                 | 124,70               | 91,31                 | 126,22               | 92,43                 | 127,77               |
| 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                 | 456,82                | 631,49               | 462,37                | 639,16               | 468,06                | 647,03               |
| 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                 | 1370,70               | 1894,80              | 1387,35               | 1917,82              | 1404,41               | 1941,40              |
| B-PLATIN                            | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 194,55                | 268,94               | 196,91                | 272,20               | 199,33                | 275,55               |
| B-PLATIN                            | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 586,87                | 811,27               | 594,00                | 821,12               | 601,31                | 831,23               |
| B-PLATIN                            | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,21                 | 90,14                | 66,00                 | 91,24                | 66,81                 | 92,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CITARAX                 | 100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,98                | 207,33               | 151,80                | 209,84               | 153,67                | 212,43               |
| CITARAX                 | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,82                 | 111,72               | 81,80                 | 113,08               | 82,81                 | 114,47               |
| CITARAX                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 451,61                | 624,29               | 457,10                | 631,88               | 462,72                | 639,65               |
| CITARAX                 | 500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 749,89                | 1036,62              | 759,00                | 1049,21              | 768,34                | 1062,12              |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 3,46                  | 4,78                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| C-PLATIN                | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,03                | 236,43               | 173,11                | 239,30               | 175,24                | 242,24               |
| C-PLATIN                | CISPLATINA SOL INJ 10 MG - CX COM 1 FR AMP DE 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,04                 | 51,20                | 37,49                 | 51,82                | 37,95                 | 52,46                |
| C-PLATIN                | CISPLATINA SOL INJ 50 MG - CX COM 1 FR AMP DE 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,28                | 211,89               | 155,14                | 214,46               | 157,05                | 217,10               |
| EPÓSIDO                 | ETOPÓSIDO 100 MG - CX COM 10 FR AMP DE SOL INJ X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 414,94                | 573,60               | 419,98                | 580,56               | 425,15                | 587,71               |
| ERITROMAX               | 1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 353,73                | 488,98               | 358,03                | 494,93               | 362,43                | 501,01               |
| ERITROMAX               | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                | 36,84                 | 50,93                |
| ERITROMAX               | 1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,72                 | 41,08                | 30,08                 | 41,58                | 30,45                 | 42,09                |
| ERITROMAX               | 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 356,65                | 493,02               | 360,98                | 499,00               | 365,42                | 505,14               |
| ERITROMAX               | 10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,72                | 318,94               | 233,52                | 322,81               | 236,39                | 326,78               |
| ERITROMAX               | 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2768,63               | 3827,25              | 2802,26               | 3873,74              | 2836,73               | 3921,39              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERITROMAX      | 2000 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,90                 | 99,39                | 72,77                 | 100,59               | 73,67                 | 101,84               |
| ERITROMAX      | 2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 819,98                | 1133,51              | 829,94                | 1147,28              | 840,15                | 1161,39              |
| ERITROMAX      | 2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,50                 | 82,25                | 60,22                 | 83,25                | 60,96                 | 84,27                |
| ERITROMAX      | 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 714,01                | 987,02               | 722,68                | 999,00               | 731,57                | 1011,29              |
| ERITROMAX      | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,99                 | 109,19               | 79,95                 | 110,52               | 80,93                 | 111,87               |
| ERITROMAX      | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 947,85                | 1310,27              | 959,36                | 1326,18              | 971,16                | 1342,49              |
| ERITROMAX      | 4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,75                | 139,27               | 101,97                | 140,96               | 103,22                | 142,69               |
| ERITROMAX      | 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1209,00               | 1671,27              | 1223,68               | 1691,57              | 1238,73               | 1712,37              |
| ERITROMAX      | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,60                | 1175,84              | 860,93                | 1190,12              | 871,52                | 1204,76              |
| ERITROMAX      | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,60                | 1175,84              | 860,93                | 1190,12              | 871,52                | 1204,76              |
| ERITROMAX      | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,60                | 1175,84              | 860,93                | 1190,12              | 871,52                | 1204,76              |
| ERITROMAX      | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10207,21              | 14110,05             | 10331,18              | 14281,42             | 10458,25              | 14457,08             |
| ERITROMAX      | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10207,21              | 14110,05             | 10331,18              | 14281,42             | 10458,25              | 14457,08             |
| ERITROMAX      | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10207,21              | 14110,05             | 10331,18              | 14281,42             | 10458,25              | 14457,08             |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 478,79                | 661,86               | 484,61                | 669,91               | 490,57                | 678,14               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,4 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,07                 | 83,04                | 60,80                 | 84,05                | 61,55                 | 85,08                |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,68                | 180,65               | 132,27                | 182,84               | 133,90                | 185,10               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 721,41                | 997,25               | 730,17                | 1009,36              | 739,15                | 1021,77              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1148,34               | 1587,42              | 1162,29               | 1606,70              | 1176,59               | 1626,47              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,33                 | 39,16                | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 340,38                | 470,53               | 344,51                | 476,24               | 348,75                | 482,10               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,54                 | 71,25                | 52,17                 | 72,12                | 52,81                 | 73,00                |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 1.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,01                | 503,19               | 368,43                | 509,30               | 372,96                | 515,57               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,26                 | 58,42                | 42,77                 | 59,12                | 43,30                 | 59,86                |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 507,56                | 701,63               | 513,72                | 710,15               | 520,04                | 718,88               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,89                 | 106,29               | 77,82                 | 107,58               | 78,78                 | 108,90               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 2.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 934,12                | 1291,29              | 945,47                | 1306,98              | 957,10                | 1323,06              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,68                | 180,65               | 132,27                | 182,84               | 133,90                | 185,10               |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 4.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1514,84               | 2094,06              | 1533,24               | 2119,49              | 1552,10               | 2145,56              |
| ERITROMAX      | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 1SER PRE-ENCH 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 343,64                | 475,03               | 347,81                | 480,80               | 352,09                | 486,72               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CT 12 SER PRE-ENCH 1 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3442,26               | 4758,45              | 3484,07               | 4816,24              | 3526,92               | 4875,48              |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 1 FA VD INC 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 343,64                | 475,03               | 347,81                | 480,80               | 352,09                | 486,72               |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 10.000 U.I SOL INJ - CX 12 FA VD INC 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3442,26               | 4758,45              | 3484,07               | 4816,24              | 3526,92               | 4875,48              |
| 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                 | 107,85                | 149,09               | 109,16                | 150,90               | 110,50                | 152,75               |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 SER PRE-ENCH 0,3 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,87                 | 55,11                | 40,35                 | 55,78                | 40,85                 | 56,47                |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1254,31               | 1733,91              | 1269,54               | 1754,96              | 1285,16               | 1776,56              |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,82                | 167,02               | 122,29                | 169,05               | 123,79                | 171,12               |
| ERITROMAX                                | ERITROPOETINA 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL 1ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1449,89               | 2004,27              | 1467,50               | 2028,61              | 1485,55               | 2053,57              |
| 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                 | 43,56                 | 60,22                | 44,09                 | 60,95                | 44,63                 | 61,69                |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 2000 U.I. - CX COM 1 FR AMP SOL INJ X 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,01                 | 114,75               | 84,02                 | 116,15               | 85,05                 | 117,57               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 1 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,41                 | 119,45               | 87,46                 | 120,90               | 88,54                 | 122,39               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 12 FA VD 1 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1037,00               | 1433,51              | 1049,60               | 1450,93              | 1062,51               | 1468,77              |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 3 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 259,24                | 358,36               | 262,39                | 362,72               | 265,62                | 367,18               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 6 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 518,51                | 716,77               | 524,81                | 725,48               | 531,27                | 734,41               |
| ERITROMAX ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINA | 3.000 U.I SOL INJ - CT 9 FA VD 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 777,74                | 1075,12              | 787,19                | 1088,18              | 796,87                | 1101,56              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 151,31                | 209,17               | 153,15                | 211,71               | 155,03                | 214,31               |
| FANCLOMAX                                | FANCICLOVIR 125 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 10 COM VER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,92                 | 41,36                | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                |
| FANCLOMAX                                | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 07 COM VER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,57                 | 71,29                | 52,20                 | 72,16                | 52,84                 | 73,04                |
| FANCLOMAX                                | FANCICLOVIR 250 MG - CT 1 BL AL PLAS INC 21 COM VER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,70                | 209,70               | 153,54                | 212,25               | 155,43                | 214,86               |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 305,80                | 422,73               | 309,51                | 427,85               | 313,32                | 433,12               |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 305,80                | 422,73               | 309,51                | 427,85               | 313,32                | 433,12               |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 305,80                | 422,73               | 309,51                | 427,85               | 313,32                | 433,12               |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 917,40                | 1268,18              | 928,54                | 1283,58              | 939,96                | 1299,36              |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 917,40                | 1268,18              | 928,54                | 1283,58              | 939,96                | 1299,36              |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 917,40                | 1268,18              | 928,54                | 1283,58              | 939,96                | 1299,36              |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1528,99               | 2113,62              | 1547,56               | 2139,29              | 1566,59               | 2165,59              |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1528,99               | 2113,62              | 1547,56               | 2139,29              | 1566,59               | 2165,59              |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1528,99               | 2113,62              | 1547,56               | 2139,29              | 1566,59               | 2165,59              |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3057,99               | 4227,25              | 3095,13               | 4278,59              | 3133,20               | 4331,21              |
| FILGRASTINE                              | 300 MCG SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3057,99               | 4227,25              | 3095,13               | 4278,59              | 3133,20               | 4331,21              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 1 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3057,99               | 4227,25              | 3095,13               | 4278,59              | 3133,20               | 4331,21              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3669,59               | 5072,70              | 3714,16               | 5134,31              | 3759,84               | 5197,46              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3669,59               | 5072,70              | 3714,16               | 5134,31              | 3759,84               | 5197,46              |
| FILGRASTINE    | 300 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 1 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3669,59               | 5072,70              | 3714,16               | 5134,31              | 3759,84               | 5197,46              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 01 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 319,19                | 441,24               | 323,07                | 446,60               | 327,04                | 452,09               |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 03 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 957,59                | 1323,74              | 969,22                | 1339,81              | 981,14                | 1356,29              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 05 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1595,98               | 2206,22              | 1615,36               | 2233,01              | 1635,23               | 2260,48              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 10 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3191,96               | 4412,44              | 3230,73               | 4466,04              | 3270,47               | 4520,97              |
| FILGRASTINE    | 600 MCG SOL INJ CT 12 SER-PREE VD INC X 0,5 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3830,35               | 5294,93              | 3876,87               | 5359,23              | 3924,56               | 5425,16              |
| GANVIRAX       | 250 MG CAP FR X 40                                                              | 517,19               | 714,94              | 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                 | 76,10                 | 105,20               | 77,02                 | 106,47               | 77,97                 | 107,78               |
| 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                 | 76,10                 | 105,20               | 77,02                 | 106,47               | 77,97                 | 107,78               |
| 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                 | 152,27                | 210,49               | 154,12                | 213,05               | 156,02                | 215,68               |
| IMUNOGLOBULIN  | IMUNOGLOBULINA HUMANA 10,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 200 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1522,94               | 2105,25              | 1541,44               | 2130,83              | 1560,40               | 2157,04              |
| 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                 | 380,71                | 526,28               | 385,33                | 532,67               | 390,07                | 539,22               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IMUNOGLOBULIN         | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 50 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 380,71                | 526,28               | 385,33                | 532,67               | 390,07                | 539,22               |
| IMUNOGLOBULIN         | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 60ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 456,87                | 631,56               | 462,42                | 639,23               | 468,11                | 647,10               |
| 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                 | 761,44                | 1052,59              | 770,69                | 1065,37              | 780,17                | 1078,48              |
| IMUNOGLOBULIN         | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G - CX COM 1FR AMP DE SOL INJ 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 761,44                | 1052,59              | 770,69                | 1065,37              | 780,17                | 1078,48              |
| IMUNOGLOBULINA HUMANA | CT. FA. VD INC 50MG/MLX 20ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 156,54                | 216,39               | 158,44                | 219,02               | 160,39                | 221,72               |
| INJECTRAX             | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 675,52                | 933,81               | 683,72                | 945,15               | 692,13                | 956,77               |
| INJECTRAX             | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - CX COM 20 AMP DE SOL INJ 4 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1353,60               | 1871,16              | 1370,04               | 1893,89              | 1386,89               | 1917,18              |
| INTERFERON ALFA 2A    | 18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                                    | 331,45               | 458,18              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| INTERFERON ALFA 2A    | 18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                           | 354,44               | 489,96              | 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                                    | 354,44               | 489,96              | 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                                    | 55,22                | 76,33               | 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                            | 61,35                | 84,81               | 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                                    | 67,10                | 92,76               | 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                                   | 708,88               | 979,93              | 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                                     | 82,85                | 114,53              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INTERFERON ALFA 2A | 4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                                   | 98,42                | 136,05              | 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                                           | 183,49               | 253,65              | 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                                            | 165,72               | 229,08              | 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                                   | 183,49               | 253,65              | 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                                           | 98,42                | 136,05              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| INTERLEUKIN        | INTERLEUCINA 2 RECOMBINANTE 18 MUI - CX COM 1 FR AMP DE PÓ LIÓFILO INJ + DILUENTE 1,2 M | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1215,19               | 1679,83              | 1229,95               | 1700,24              | 1245,08               | 1721,15              |
| LEUCOCITIM         | 150 MCG - MOLGRAMOSTIMA - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,05                | 211,57               | 154,91                | 214,14               | 156,82                | 216,78               |
| LEUCOCITIM         | MOLGRAMOSTIMA 300 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 267,71                | 370,07               | 270,96                | 374,56               | 274,29                | 379,17               |
| LEUCOCITIM         | MOLGRAMOSTIMA 400 MCG - CX COM 1 FR AMP PÓ LIOFILO INJ + DILUENTE                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 368,50                | 509,40               | 372,98                | 515,59               | 377,57                | 521,94               |
| LEVORIN            | LEUCOVORINA CÁLCICA 15 MG - CX COM BLISTER DE 10 COMPRIMIDOS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,05                 | 92,69                | 67,86                 | 93,81                | 68,69                 | 94,95                |
| METREXATO          | 2,5 MG COM 80 BL AL PLAS AMB X 3                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,31                | 175,99               | 128,86                | 178,13               | 130,44                | 180,32               |
| METREXATO          | 2,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 3                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| METREXATO          | 2,5 MG COM CT 8 BL AL PLAS AMB X 3                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 17,60                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                |
| METREXATO          | METOTREXATO 2,5MG - CRT C/4 BLISTER C/03 COMPR                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                |
| METREXATO          | METOTREXATO COMPRIMIDOS 2,5 MG - CX COM BLISTER DE 25 CÁPSULAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                | 16,95                 | 23,43                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +14 APLIC                                                             | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,57                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| NOVASUTIN            | CLORIDRATO DE TETRACICLINA E ANFOTERICINA B -<br>CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,42                 | 20,52                | 15,64                 | 20,80                | 15,87                 | 21,10                |
| NOVASUTIN            | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,56                 | 27,36                | 20,85                 | 27,73                | 21,15                 | 28,11                |
| NOVASUTIN            | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| NOVASUTIN            | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,35                 | 32,40                | 24,70                 | 32,85                | 25,06                 | 33,31                |
| NOVASUTIN            | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,27                 | 38,95                | 29,69                 | 39,49                | 30,12                 | 40,04                |
| ONTRAX               | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 2 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3070,63               | 4244,72              | 3107,93               | 4296,28              | 3146,16               | 4349,13              |
| ONTRAX               | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB 4 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5538,28               | 7655,90              | 5605,55               | 7748,89              | 5674,50               | 7844,21              |
| ONTRAX               | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 2ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 614,12                | 848,94               | 621,58                | 859,25               | 629,23                | 869,82               |
| ONTRAX               | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB 4 ML                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1107,66               | 1531,19              | 1121,11               | 1549,78              | 1134,90               | 1568,84              |
| PRESERV              | 2 PCC GEL VAGINAL CT 1 BISN AL 40 G + 8 APLICADORES<br>(NONOXINOL - 9)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                | 11,17                 | 15,44                |
| PRESERV              | CX C/05 BNISNGA 5G (NONOXINOL GEL VAG 2%)                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                |
| PROFOLEN PROPOFOL    | CX. C/ 5 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,25                | 189,73               | 138,92                | 192,04               | 140,63                | 194,40               |
| PROFOLEN PROPOFOL    | CX. C/ 50 AMP. DE VIDRO INCOLOR x 20 ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1491,22               | 2061,40              | 1509,33               | 2086,44              | 1527,89               | 2112,10              |
| REVIRAX              | ZIDOVUDINA 100 MG - CX COM 1 FRASCO DE 100 CÁPSULAS                                                    | 159,15               | 220,00              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REVIRAX                                      | ZIDOVUDINA 250 MG - CX COM 1 FRASCO DE 40 CÁPSULAS                  | 110,41               | 152,63              | 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                 | 100,77                | 139,30               | 101,99                | 140,99               | 103,24                | 142,71               |
| RIBAVIRIN                                    | CX COM FRASCO COM 40 CAP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 201,54                | 278,60               | 203,99                | 281,99               | 206,50                | 285,46               |
| RIBAVIRIN                                    | CX COM FRASCO COM 60 CAP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 300,90                | 415,95               | 304,55                | 421,00               | 308,30                | 426,18               |
| TAXOFEN                                      | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 280,44                | 387,67               | 283,85                | 392,38               | 287,34                | 397,21               |
| TAXOFEN                                      | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,79                 | 77,12                | 56,47                 | 78,06                | 57,16                 | 79,02                |
| TAXOFEN                                      | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 939,58                | 1298,84              | 950,99                | 1314,61              | 962,69                | 1330,79              |
| TAXOFEN                                      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,63                | 154,31               | 112,99                | 156,19               | 114,38                | 158,11               |
| TAXOFEN                                      | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 25 BLÍSTERS DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 470,00                | 649,71               | 475,71                | 657,60               | 481,56                | 665,69               |
| TAXOFEN                                      | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 10 MG - CX COM 3 BLISTERES DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,35                 | 77,90                | 57,03                 | 78,84                | 57,73                 | 79,80                |
| TAXOFEN                                      | TAMOXIFENO COMPRIMIDOS 20 MG - CX COM 3 BLÍSTERES DE 10 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,75                | 155,86               | 114,12                | 157,76               | 115,52                | 159,69               |
| TEFLUT                                       | CRT C/2 BLISTER C/10 COMPRIMIDOS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,22                 | 69,42                | 50,83                 | 70,27                | 51,46                 | 71,14                |
| TIOCONAZOL                                   | 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G                               | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 14,60                | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| VACINA CONJUGADA<br>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                 | 127,79                | 176,65               | 129,34                | 178,79               | 130,93                | 180,99               |
| VACINA CONJUGADA<br>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                 | 1277,97               | 1766,62              | 1293,49               | 1788,07              | 1309,40               | 1810,06              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                    | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VACINA CONJUGADA<br>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                 | 638,98                | 883,30               | 646,74                | 894,03               | 654,69                | 905,02               |
| 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                 | 232,42                | 321,29               | 235,24                | 325,19               | 238,13                | 329,18               |
| VACINA CONTRA GRIPE                                               | SUS INJ CT COLM SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,24                 | 32,13                | 23,52                 | 32,51                | 23,81                 | 32,91                |
| 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                 | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                                   | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML (10 DOSE)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,39                | 292,22               | 213,96                | 295,77               | 216,59                | 299,41               |
| VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE                                   | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML (20 DOSE)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 422,78                | 584,43               | 427,92                | 591,54               | 433,18                | 598,81               |
| VUDIRAX                                                           | LAMIVUDINA COMPRIMIDOS 150 MG - CX COM 1 FRASCO DE<br>60 COMPRIMIDOS | 299,80               | 414,43              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACTILYSE                                                          | 50 MG LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 50 ML CANUL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1572,98               | 2174,43              | 1592,08               | 2200,83              | 1611,66               | 2227,90              |
| ANADOR                                                            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 9,90                 | 7,55                  | 10,04                | 7,66                  | 10,18                |
| ANADOR                                                            | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,64                 | 15,49                | 11,81                 | 15,71                | 11,98                 | 15,92                |
| ATENSINA                                                          | 0,1 MG COM CT 2 BL X 15                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 |
| ATENSINA                                                          | 0,15 MG COM CT 2 BL X 15                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 |
| ATENSINA                                                          | 0,20 MG COM CT 3 BL X 10                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| ATROVENT                                                          | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR X 20 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATROVENT          | 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AER | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,14                 | 26,46                | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                |
| BEROTEC           | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 |
| BEROTEC           | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 |
| BEROTEC           | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + A | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| BEROTEC           | 4MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                |
| BEROTEC           | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 |
| BUSCOFEM          | 400MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| BUSCOPAN          | 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 |
| BUSCOPAN          | 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| BUSCOPAN          | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,00                 | 5,33                  | 7,09                 | 5,41                  | 7,19                 |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 2,5 G + 20 MG SOL INJ CT 3 AMP X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,13                | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                |
| BUSCOPAN COMPOSTO | 6,67 MG + 333,40 MG SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,08                 | 6,92                  | 9,20                 | 7,02                  | 9,33                 |
| BUSCOPAN PLUS     | 10 MG + 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 5     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 14,53                | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,94                |
| BUTAZONA CALCICA  | 200 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,46                 | 32,43                | 23,74                 | 32,82                | 24,03                 | 33,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARDIZEM       | 30 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| CARDIZEM       | 30MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 |
| CARDIZEM       | 60 MG COM CT 5 BL AL/AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,96                 | 27,59                | 20,20                 | 27,92                | 20,45                 | 28,27                |
| CARDIZEM       | 60MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                |
| CARDIZEM CD    | 180 MG CAP LIB GRADUAL CT FR VD AMB X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,33                 | 30,87                | 22,60                 | 31,24                | 22,88                 | 31,63                |
| CARDIZEM CD    | 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,82                 | 32,93                | 24,11                 | 33,33                | 24,41                 | 33,74                |
| CARDIZEM CD    | 240 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,29                 | 39,11                | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                |
| CARDIZEM CD    | 240 MG CAP LIB GRADUAL CT FR VD AMB X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,52                 | 36,66                | 26,84                 | 37,10                | 27,17                 | 37,56                |
| CARDIZEM SR    | 120 MG CAP GEL COM MICROGRANULOS CT FR VD AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| CARDIZEM SR    | 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| CARDIZEM SR    | 90 MG CAP GEL COM MICROGRANULOS CT FR VD AMB X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |
| CARDIZEM SR    | 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |
| COMBIVENT      | 20MCG/50MCL+120 MCG/50MCL SOL AER CT FR AL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,99                 | 29,02                | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                |
| DULCOLAX       | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,38                 | 3,34                  | 4,44                 | 3,39                  | 4,51                 |
| 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                 | 21,80                 | 30,14                | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EFORTIL        | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| EFORTIL        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 | 2,02                  | 2,79                 |
| EFORTIL        | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| GUTTALAX       | 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 18,71                | 14,26                 | 18,97                | 14,47                 | 19,23                |
| GUTTALAX       | 7,5 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 |
| 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                 | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                |
| 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                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| INFECTRIN      | 80 MG + 400 MG COM CT 2 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| INFECTRIN F    | 800 MG COM CT 2 BL AL PLAST X 5                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| METALYSE       | 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML (REST | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3762,78               | 5201,52              | 3808,48               | 5264,69              | 3855,32               | 5329,44              |
| METALYSE       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML (RES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4650,33               | 6428,44              | 4706,81               | 6506,51              | 4764,70               | 6586,54              |
| MICARDIS       | 40 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,57                 | 42,26                | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                |
| MICARDIS       | 40 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,51                 | 76,73                | 56,18                 | 77,66                | 56,87                 | 78,61                |
| MICARDIS       | 80 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,11                 | 47,15                | 34,52                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                |
| MICARDIS       | 80 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,93                 | 85,61                | 62,68                 | 86,65                | 63,45                 | 87,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICARDIS HCT   | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,07                 | 48,48                | 35,50                 | 49,07                | 35,94                 | 49,68                |
| MICARDIS HCT   | 40 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,09                 | 88,60                | 64,87                 | 89,67                | 65,67                 | 90,78                |
| MICARDIS HCT   | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,43                 | 55,89                | 40,92                 | 56,57                | 41,42                 | 57,26                |
| MICARDIS HCT   | 80 MG + 12,5 MG COM CT 4 BL AL/AL X 7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,52                 | 98,87                | 72,39                 | 100,07               | 73,28                 | 101,30               |
| MOVATEC        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,66                 | 35,47                | 25,97                 | 35,90                | 26,29                 | 36,34                |
| 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                 | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                | 24,35                 | 33,66                |
| MOVATEC        | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| MUCOANGIN      | 20 MG PAS OR CT BL AL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| PERLUTAN       | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| PERSANTIN      | 10 MG SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 |
| PERSANTIN      | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                |
| PERSANTIN      | 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,57                 | 29,82                | 21,83                 | 30,18                | 22,10                 | 30,55                |
| PERSANTIN      | 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| PHARMATON      | CAP GEL MOLE CT FR AMB X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,36                 | 51,04                | 38,90                 | 51,74                | 39,46                 | 52,45                |
| PHARMATON      | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,24                | 144,03               | 109,78                | 146,00               | 111,36                | 148,03               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECOTEX        | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,09                 | 106,57               | 78,03                 | 107,87               | 78,99                 | 109,19               |
| SECOTEX        | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,56                | 154,22               | 112,91                | 156,08               | 114,30                | 158,00               |
| SIFROL         | 0,125 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,06                 | 31,88                | 23,34                 | 32,26                | 23,63                 | 32,67                |
| SIFROL         | 0,25 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,65                 | 72,78                | 53,29                 | 73,67                | 53,95                 | 74,58                |
| SIFROL         | 1 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,60                | 219,24               | 160,53                | 221,91               | 162,50                | 224,63               |
| SILOMAT        | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| SILOMAT        | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,34                | 11,69                 | 15,55                | 11,86                 | 15,76                |
| SILOMAT PLUS   | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,57                | 9,59                  | 12,75                |
| SILOMAT PLUS   | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 16,90                | 12,88                 | 17,13                | 13,07                 | 17,37                |
| SPIRIVA        | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 223,28                | 308,65               | 225,99                | 312,40               | 228,77                | 316,24               |
| SPIRIVA        | 18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,91                | 313,67               | 229,67                | 317,49               | 232,49                | 321,39               |
| SPIRIVA        | 18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDHALER   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,19                 | 110,85               | 81,16                 | 112,19               | 82,16                 | 113,57               |
| VIRAMUNE       | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 463,50                | 640,72               | 469,13                | 648,51               | 474,90                | 656,48               |
| VIRAMUNE       | 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,35                | 264,51               | 193,67                | 267,72               | 196,05                | 271,01               |

BRAINFARMA IND. QUÍM. E FARMACÊUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACETILCISTEÍNA                                          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             | 0,00                 | 0,00                | 8,61                  | 11,48                | 9,21                  | 12,26                | 9,34                  | 12,42                | 9,47                  | 12,59                |
| ACICLOVIR                                               | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 26,10                 | 36,08                | 27,67                 | 38,25                | 28,01                 | 38,72                | 28,35                 | 39,19                |
| ACICLOVIR                                               | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                        | 0,00                 | 0,00                | 65,24                 | 90,19                | 69,18                 | 95,63                | 70,02                 | 96,79                | 70,88                 | 97,98                |
| AMOXICILINA                                             | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML              | 0,00                 | 0,00                | 12,63                 | 17,46                | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| AMOXICILINA                                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21              | 0,00                 | 0,00                | 14,50                 | 20,04                | 15,37                 | 21,25                | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                   | 500MG C/ 18 CPR.                                        | 0,00                 | 0,00                | 39,50                 | 54,60                | 41,88                 | 57,89                | 42,39                 | 58,60                | 42,91                 | 59,32                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                   | 500MG+125MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 6                  | 0,00                 | 0,00                | 13,10                 | 18,11                | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                   | 50MG/ML + 12,5MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75ML     | 0,00                 | 0,00                | 20,75                 | 28,68                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                  | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 28,24                 | 39,04                | 29,95                 | 41,40                | 30,31                 | 41,90                | 30,68                 | 42,41                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                  | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 14,14                 | 19,55                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                | 15,37                 | 21,25                |
| CEFALEXINA                                              | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8                  | 0,00                 | 0,00                | 8,68                  | 12,00                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                | 9,43                  | 13,04                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 10,98                 | 14,64                | 11,74                 | 15,62                | 11,91                 | 15,84                | 12,08                 | 16,06                |
| 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                | 11,53                 | 15,38                | 12,33                 | 16,41                | 12,51                 | 16,64                | 12,69                 | 16,87                |
| CITALOPRAM                                              | 20MG C/ 14 CPR.                                         | 0,00                 | 0,00                | 20,21                 | 27,94                | 21,43                 | 29,62                | 21,69                 | 29,98                | 21,96                 | 30,36                |
| CITALOPRAM                                              | 20MG C/ 28 CPR.                                         | 0,00                 | 0,00                | 40,39                 | 55,83                | 42,83                 | 59,21                | 43,35                 | 59,93                | 43,88                 | 60,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 14,35                 | 19,14                | 15,35                 | 20,43                | 15,57                 | 20,71                | 15,79                 | 20,99                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4         | 0,00                 | 0,00                | 1,92                  | 2,56                 | 2,05                  | 2,73                 | 2,08                  | 2,77                 | 2,11                  | 2,80                 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8         | 0,00                 | 0,00                | 3,83                  | 5,11                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 12,90                 | 17,20                | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4          | 0,00                 | 0,00                | 1,72                  | 2,29                 | 1,84                  | 2,45                 | 1,87                  | 2,49                 | 1,90                  | 2,53                 |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8          | 0,00                 | 0,00                | 3,44                  | 4,59                 | 3,68                  | 4,90                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,02                 |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA    | 120 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 14,08                 | 18,78                | 15,07                 | 20,05                | 15,28                 | 20,32                | 15,50                 | 20,60                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA    | 180 MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 21,51                 | 28,68                | 23,01                 | 30,62                | 23,34                 | 31,04                | 23,68                 | 31,48                |
| 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                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA      | 850 MG COM REV 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                 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA      | 20MG COM CT 2 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 31,53                 | 43,59                | 33,43                 | 46,21                | 33,84                 | 46,78                | 34,26                 | 47,36                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA      | 20MG COM CT 3 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 47,27                 | 65,34                | 50,12                 | 69,28                | 50,73                 | 70,13                | 51,35                 | 70,98                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA      | 50MG COM REV CT BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 13,42                 | 18,55                | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA      | 50MG COM REV CT BL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 25,23                 | 34,88                | 26,76                 | 36,99                | 27,08                 | 37,43                | 27,41                 | 37,89                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO         | 50MG DRG CT 1STR AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 3,40                  | 4,70                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOFENACO POTÁSSICO                              | 50MG DRG CT 2STR AL/AL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 6,50                  | 8,99                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| DICLOFENACO SÓDICO                                 | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 6,84                  | 9,46                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                |
| DICLOFENACO SÓDICO                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 3,63                  | 5,02                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| DIPIRONA SÓDICA                                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 5,00                  | 6,67                 | 5,34                  | 7,11                 | 5,42                  | 7,21                 | 5,50                  | 7,31                 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO D | 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ CT AMP VD X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 7,13                  | 9,86                 | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                |
| ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 40,55                 | 56,05                | 43,00                 | 59,44                | 43,52                 | 60,16                | 44,06                 | 60,91                |
| ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 50,75                 | 70,15                | 53,81                 | 74,38                | 54,46                 | 75,28                | 55,13                 | 76,21                |
| ITRACONAZOL                                        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4   | 0,00                 | 0,00                | 19,30                 | 26,68                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                | 20,96                 | 28,97                |
| LEVOFLOXACINO                                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 23,44                 | 32,40                | 24,86                 | 34,37                | 25,16                 | 34,78                | 25,47                 | 35,21                |
| LEVOFLOXACINO                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 30,11                 | 41,62                | 31,92                 | 44,12                | 32,31                 | 44,66                | 32,71                 | 45,22                |
| LISINOPRIL                                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 19,38                 | 26,79                | 20,55                 | 28,41                | 20,80                 | 28,75                | 21,06                 | 29,11                |
| LISINOPRIL                                         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 33,34                 | 46,09                | 35,35                 | 48,87                | 35,78                 | 49,46                | 36,22                 | 50,07                |
| LISINOPRIL                                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 12,11                 | 16,74                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                |
| LORATADINA                                         | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12             | 0,00                 | 0,00                | 12,98                 | 17,31                | 13,88                 | 18,47                | 14,08                 | 18,73                | 14,28                 | 18,98                |
| LORATADINA                                         | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML             | 0,00                 | 0,00                | 10,79                 | 14,39                | 11,55                 | 15,37                | 11,71                 | 15,57                | 11,88                 | 15,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 12,19                 | 16,26                | 13,04                 | 17,35                | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,84                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOFEDRINA | 5MG + 120MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12       | 0,00                 | 0,00                | 13,53                 | 18,04                | 14,47                 | 19,25                | 14,68                 | 19,52                | 14,89                 | 19,79                |
| LOSARTAN POTÁSSICO                    | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 8,09                  | 11,18                | 8,58                  | 11,86                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                |
| LOSARTAN POTÁSSICO                    | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 16,14                 | 22,31                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| LOVASTATINA                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 20,49                 | 28,32                | 21,73                 | 30,04                | 21,99                 | 30,40                | 22,26                 | 30,77                |
| LOVASTATINA                           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 12,32                 | 17,03                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                |
| LOVASTATINA                           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 33,20                 | 45,89                | 35,20                 | 48,66                | 35,63                 | 49,25                | 36,07                 | 49,86                |
| LOVASTATINA                           | 40MG C/ 10 CPR.                              | 0,00                 | 0,00                | 18,13                 | 25,06                | 19,23                 | 26,58                | 19,46                 | 26,90                | 19,70                 | 27,23                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA          | 0,40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 5,37                  | 7,16                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 | 5,91                  | 7,86                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,73                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| MALEATO DE ENALAPRIL                  | 10 MG COM CT STR AL X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 19,49                 | 26,94                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                | 21,18                 | 29,28                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                  | 20 MG COM CT STR AL X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 21,31                 | 29,46                | 22,60                 | 31,24                | 22,87                 | 31,61                | 23,15                 | 32,00                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                  | 5 MG COM CT STR AL X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 10,29                 | 14,22                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                | 11,18                 | 15,45                |
| NIMESULIDA                            | 50MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 7,82                  | 10,81                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| NORFLOXACINO                          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 0,00                 | 0,00                | 8,19                  | 11,32                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM BL AL PVC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 7,06                  | 9,41                 | 7,55                  | 10,05                | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM BL AL PVC X 4              | 0,00                 | 0,00                | 1,36                  | 1,81                 | 1,46                  | 1,94                 | 1,48                  | 1,97                 | 1,50                  | 1,99                 |
| PREDNISONA     | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 7,52                  | 10,40                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                | 8,17                  | 11,29                |
| PREDNISONA     | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| RAMIPRIL       | 2,5MG COM CT 2 STR X 15               | 0,00                 | 0,00                | 16,89                 | 23,35                | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                | 18,35                 | 25,37                |
| SINVASTATINA   | 10MG COM REV CT 1BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 9,22                  | 12,75                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| SINVASTATINA   | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 27,52                 | 38,04                | 29,18                 | 40,34                | 29,53                 | 40,82                | 29,89                 | 41,32                |
| SINVASTATINA   | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 40,73                 | 56,30                | 43,19                 | 59,70                | 43,71                 | 60,42                | 44,25                 | 61,17                |
| SINVASTATINA   | 40MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 13,58                 | 18,77                | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |
| SINVASTATINA   | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 16,95                 | 23,43                | 17,97                 | 24,84                | 18,19                 | 25,15                | 18,41                 | 25,45                |
| SINVASTATINA   | 80MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 14,97                 | 20,69                | 15,88                 | 21,95                | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                |
| TEFIN          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,50                  | 7,32                 | 5,58                  | 7,42                 | 5,66                  | 7,52                 |
| TEFIN          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,98                 | 14,61                | 11,14                 | 14,82                | 11,30                 | 15,02                |
| TEFIN          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>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                | 9,69                  | 12,92                | 10,36                 | 13,79                | 10,51                 | 13,98                | 10,66                 | 14,17                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>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                | 9,88                  | 13,18                | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| ZAPRIN                                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,25                 | 130,74               | 99,65                 | 132,53               | 101,08                | 134,36               |
| ZAPRIN                                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,35                 | 20,43                | 15,57                 | 20,71                | 15,79                 | 20,99                |
| ZAPRIN                                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| ZAPRIN                                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,13                 | 65,38                | 49,83                 | 66,27                | 50,55                 | 67,19                |
| ZAPRIN                                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 192                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,98                 | 118,40               | 90,24                 | 120,02               | 91,54                 | 121,68               |
| ZAPRIN                                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |
| ZAPRIN                                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,68                  | 4,90                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,02                 |
| ZAPRIN                                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 96                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,49                 | 59,20                | 45,12                 | 60,01                | 45,77                 | 60,84                |
| <b>BRASTERÁPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b>      |                                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBEZIN                                              | 400 MG/10 ML SUS OR X 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 |
| ALBEZIN                                              | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 |
| AORTEN                                               | 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| AORTEN                                               | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AORTEN         | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                | 15,35                 | 21,22                |
| ATENALON       | 100MG CT 2 BL INC X 14                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                |
| ATENALON       | 50MG CT 2 BL INC X 14                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| AZOMICIN       | 500 MG COM REV CT BL X 3                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,44                 | 42,08                | 30,81                 | 42,59                | 31,19                 | 43,12                |
| 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                 | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                |
| AZOMICIN       | 900 MG SUS ORAL FR X 22,5 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,63                 | 40,96                | 29,99                 | 41,46                | 30,36                 | 41,97                |
| BACMETRIM      | "F" 800 MG + 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| BACMETRIM      | 200:40MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 |
| BACMETRIM      | 400:80MG COM CT 5 ENV AL X 4                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| CIFLOXATIL     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,60                 | 22,95                | 16,80                 | 23,22                | 17,01                 | 23,51                |
| CIFLOXATIL     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| CIFLOXATIL     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| CINAFLAN       | 15MG/ SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 |
| CINAFLAN       | 50MG DRG CT BL AL PLAST INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| DECAZOL        | 0,5 MG/ 5 ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DECAZOL        | CRE BG X 10 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 |
| DEXCLORFLEX    | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,04                  | 5,38                 | 4,10                  | 5,45                 | 4,16                  | 5,53                 |
| DEXCLORFLEX    | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,35                  | 7,12                 | 5,43                  | 7,22                 |
| DICLOF         | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| DIFEDRIL       | XPE CT FR VD AMB X 100ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,29                | 9,37                  | 12,46                |
| ENATIL         | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                | 15,62                 | 21,59                |
| ENATIL         | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,27                 | 37,70                | 27,60                 | 38,15                | 27,94                 | 38,62                |
| ENATIL         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| ENATIL         | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| FLOXIN         | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                | 15,99                 | 22,10                |
| FUROSEMIN      | 40MG COM CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| GASTROCIMET    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,22                 | 44,54                | 32,61                 | 45,08                | 33,01                 | 45,63                |
| GASTROCIMET    | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,81                 | 28,77                | 21,06                 | 29,11                | 21,32                 | 29,47                |
| GASTROCIMET    | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                |
| GLICEL         | 0,831G SUP CT STR PLAS X 6             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICEL         | 2,254G SUP CT STR PLAS X 6                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| 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                 | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,97                | 13,70                 | 18,21                |
| 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                 | 114,17                | 151,92               | 115,79                | 154,00               | 117,46                | 156,13               |
| GRIPALCÊ       | 400+4+4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| METFORM        | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 |
| METFORM        | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,81                 | 133,83               | 97,99                 | 135,46               | 99,20                 | 137,13               |
| METFORM        | 850 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 163,94                | 226,62               | 165,93                | 229,38               | 167,97                | 232,20               |
| METFORM        | 850 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                |
| METFORM        | 850MG COM VER CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                |
| NEOMINA        | 5MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |
| PETIVIT-BC     | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,75                 | 20,96                | 15,97                 | 21,24                | 16,20                 | 21,53                |
| PREDITEC       | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| PROPANOLON     | 40MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,74                  | 5,17                 |
| PROPANOLON     | 80MG COM 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                 |
| 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                 | 14,49                 | 19,28                | 14,70                 | 19,55                | 14,91                 | 19,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECTIL         | 1000 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2281,84               | 3036,38              | 2314,24               | 3077,86              | 2347,57               | 3120,52              |
| SECTIL         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,98                 | 22,59                | 17,22                 | 22,90                | 17,47                 | 23,22                |
| SECTIL         | 1000MGCOM VER CT BL AL PLAS INC X 2       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,94                  | 13,23                | 10,08                 | 13,41                | 10,23                 | 13,60                |
| SECTIL         | 500 MG COM REV CT 125 BL AL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1230,40               | 1637,26              | 1247,87               | 1659,62              | 1265,84               | 1682,63              |
| SECTIL         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                | 10,12                 | 13,45                |
| SECTIL         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 20,68                | 15,76                 | 20,96                | 15,99                 | 21,25                |
| SINDRAT        | 50 - PO CT 4 ENV AL X 7,337G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,06                 | 13,39                | 10,20                 | 13,57                | 10,35                 | 13,76                |
| SINDRAT        | 50 - PO CT 50 ENV AL X 7,337G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,46                | 149,65               | 114,06                | 151,70               | 115,70                | 153,80               |
| SINDRAT        | 90 - PO CT 4 ENV AL X 13,95G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| SINDRAT        | 90 - PO CT 50 ENV AL X 13,95G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,06                | 189,04               | 144,08                | 191,62               | 146,15                | 194,27               |
| SINVANE        | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,91                 | 46,88                | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                |
| SINVANE        | 10 MG COM REV CT 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                |
| SINVANE        | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,91                 | 55,17                | 40,39                 | 55,83                | 40,89                 | 56,52                |
| SINVANE        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                | 15,37                 | 21,25                |
| SINVANE        | 40 MG COM REV CT 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVANE                                        | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,03                 | 31,84                | 23,31                 | 32,22                | 23,60                 | 32,62                |
| SINVANE                                        | 5 MG COM REV CT 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                |
| SINVANE                                        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                | 20,23                 | 27,97                |
| SUPLE K                                        | 900 MG/15 ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| TEBASEDAN                                      | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,78                 | 3,64                  | 4,84                 | 3,69                  | 4,90                 |
| TEBASEDAN                                      | 10 MG+250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| 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                 | 6,82                  | 9,08                 | 6,92                  | 9,20                 | 7,02                  | 9,33                 |
| TETRACAPS                                      | 500 MG CAP CX C/ 100                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,06                 | 74,73                | 54,72                 | 75,64                | 55,39                 | 76,57                |
| <b>BRISTOL-MEYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABILIFY                                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,05                | 145,22               | 106,33                | 146,99               | 107,64                | 148,80               |
| ABILIFY                                        | 15MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,60                | 217,86               | 159,51                | 220,50               | 161,47                | 223,21               |
| ABILIFY                                        | 15MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 472,78                | 653,55               | 478,52                | 661,49               | 484,41                | 669,63               |
| ABILIFY                                        | 20MG COMP - CARTUCHO COM 1 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 210,12                | 290,46               | 212,67                | 293,99               | 215,29                | 297,61               |
| ABILIFY                                        | 20MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 630,37                | 871,40               | 638,03                | 881,99               | 645,88                | 892,84               |
| ABILIFY                                        | 30MG COMP - CARTUCHO COM 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 945,55                | 1307,09              | 957,03                | 1322,96              | 968,80                | 1339,23              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALCA LUFTAL    | CARTUCHO COM 1 FA X 120ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,58                 | 16,74                | 12,76                 | 16,97                | 12,94                 | 17,20                |
| AVAPRO         | CARTUCHO COM 2 BLISTER X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,49                 | 114,03               | 83,49                 | 115,41               | 84,52                 | 116,84               |
| AZACTAM        | INJ. 0.5 G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,43                 | 72,48                | 53,07                 | 73,36                | 53,72                 | 74,26                |
| AZACTAM        | INJ. 1G - CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,98                 | 135,44               | 99,17                 | 137,09               | 100,39                | 138,78               |
| BARACLUDE      | 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 604,85                | 804,86               | 613,44                | 815,85               | 622,27                | 827,16               |
| BARACLUDE      | 1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 604,85                | 804,86               | 613,44                | 815,85               | 622,27                | 827,16               |
| BECENUN        | CARTUCHO COM 10 FA                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1794,26               | 2480,32              | 1816,05               | 2510,44              | 1838,39               | 2541,32              |
| BLENOXANE      | CARTUCHO COM 1 FA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,74                | 227,73               | 166,74                | 230,49               | 168,79                | 233,33               |
| BUSPAR         | 10MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| BUSPAR         | 5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                |
| CAPOTEN        | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                |
| CAPOTEN        | 12.5MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,53                 | 24,23                | 17,74                 | 24,52                | 17,96                 | 24,83                |
| CAPOTEN        | 25MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                |
| CAPOTEN        | 25MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,93                 | 37,23                | 27,26                 | 37,68                | 27,60                 | 38,15                |
| CAPOTEN        | 50MG COMP - CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,61                 | 42,31                | 30,98                 | 42,83                | 31,36                 | 43,35                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPOTEN        | 50MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,62                 | 74,12                | 54,27                 | 75,02                | 54,94                 | 75,95                |
| CEFAMOX        | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP - CARTUCHO COM 1 FR COM 100ML + COLHER MEDIDA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,29                 | 69,52                | 50,90                 | 70,36                | 51,53                 | 71,23                |
| CEFAMOX        | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 1 BL X 8                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,48                 | 55,96                | 40,97                 | 56,64                | 41,47                 | 57,33                |
| CEFAMOX        | 500MG CAPS - CARTUCHO COM 12 BL X 4                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 238,42                | 329,58               | 241,32                | 333,59               | 244,29                | 337,70               |
| CEFAMOX        | 500MG/5ML PÓ - PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,04                 | 113,41               | 83,04                 | 114,79               | 84,06                 | 116,20               |
| CEFAMOX        | CARTUCHO COM 1 FR X 10                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,85                 | 109,00               | 79,81                 | 110,33               | 80,79                 | 111,68               |
| CEFZIL         | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM 1 FR X 100ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,02                 | 91,26                | 66,82                 | 92,37                | 67,64                 | 93,50                |
| CEFZIL         | 500MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 5                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,80                 | 90,96                | 66,60                 | 92,07                | 67,42                 | 93,20                |
| CITOSTAL       | 10MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,71                 | 25,86                | 18,94                 | 26,18                | 19,17                 | 26,50                |
| CITOSTAL       | 40MG CAPS - CARTUCHO COM FR X 5                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,74                 | 81,20                | 59,45                 | 82,18                | 60,18                 | 83,19                |
| CORGARD        | 40MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 15                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,62                 | 20,21                | 14,80                 | 20,46                | 14,98                 | 20,71                |
| CORGARD        | 80MG COMP - CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                | 17,70                 | 24,47                |
| COUMADIN       | 1MG COMP - CARTUCHO COM 30                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 |
| COUMADIN       | 2.5MG COMP - CARTUCHO COM 30                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                |
| COUMADIN       | 5MG COMP - CARTUCHO COM 30                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                | 21,16                 | 29,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEFINITY       | CARTUCHO COM 4 FRASCOS DE 1,5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1696,97               | 2258,11              | 1721,06               | 2288,95              | 1745,84               | 2320,67              |
| DERMODEX CREME | CARTUCHO COM TUBO X 60 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,78                 | 31,64                | 24,12                 | 32,08                | 24,47                 | 32,53                |
| DESPACILINA    | CAIXA COM 100 FA + DILUENTE                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 454,13                | 627,77               | 459,65                | 635,40               | 465,30                | 643,21               |
| FER-IN-SOL     | CARTUCHO COM FR X 30ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,12                 | 6,19                  | 8,23                 | 6,28                  | 8,35                 |
| FLORINEFE      | CARTUCHO COM FR X 100                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,31                | 159,40               | 116,71                | 161,34               | 118,15                | 163,33               |
| FUNGIZON       | CARTUCHO COM 1 F AMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,34                 | 22,59                | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                |
| HALOG          | 0.1% CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,27                 | 32,30                | 24,61                 | 32,73                | 24,96                 | 33,18                |
| HICONCIL       | 125MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                | 19,42                 | 26,85                |
| HICONCIL       | 250MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,04                 | 37,38                | 27,37                 | 37,84                | 27,71                 | 38,31                |
| HICONCIL       | 500MG CAPS. - CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,83                 | 64,74                | 47,40                 | 65,52                | 47,98                 | 66,33                |
| HICONCIL       | 500MG CAPS. - CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 5            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,19                 | 33,44                | 24,48                 | 33,84                | 24,78                 | 34,25                |
| HICONCIL       | 500MG/5ML PÓ PARA SUSP. - CARTUCHO COM FR PARA 150ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,66                 | 60,35                | 44,19                 | 61,09                | 44,73                 | 61,83                |
| HYDREA         | CARTUCHO COM FR X 100                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,62                | 173,65               | 127,15                | 175,77               | 128,71                | 177,92               |
| ISCOVER        | CARTUCHO COM 1 BLISTER X 14                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,56                 | 133,48               | 97,73                 | 135,10               | 98,93                 | 136,76               |
| ISCOVER        | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 184,48                | 255,02               | 186,72                | 258,11               | 189,02                | 261,29               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAC-HYDRIN     | CARTUCHO COM FR X 225G                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,62                 | 54,05                | 41,20                 | 54,79                | 41,79                 | 55,55                |
| LISODREN       | CARTUCHO COM FR X 100                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 777,72                | 1075,09              | 787,17                | 1088,15              | 796,85                | 1101,53              |
| LOPRIL-D       | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,93                 | 35,84                | 26,24                 | 36,27                | 26,56                 | 36,72                |
| LOPRIL-D       | CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,87                 | 67,56                | 49,46                 | 68,37                | 50,07                 | 69,21                |
| LUFTAL         | COMP. CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,13                  | 12,15                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,48                |
| LUFTAL         | GOTAS NF. CARTUCHO COM FR. X 15ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,13                  | 12,15                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,48                |
| LUFTAL MAX     | 125MG CAPS GELATINOSAS BL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| LUFTAL MAX     | 125MG COMP MAST CARTUCHO BL X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| MAXCEF         | 1G INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,05                 | 60,89                | 44,59                 | 61,64                | 45,14                 | 62,40                |
| MAXCEF         | 1G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 481,84                | 666,08               | 487,69                | 674,16               | 493,69                | 682,46               |
| MAXCEF         | 2G INJ. CARTUCHO COM 1 FA SEM DILUENTE                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,09                 | 110,71               | 81,06                 | 112,05               | 82,06                 | 113,44               |
| MAXCEF         | 2G SOL INJ. SIST. FECHADO 10 FA + 10 BOLSAS FLEX. C/ 100 ML DIL. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 842,10                | 1164,09              | 852,33                | 1178,23              | 862,81                | 1192,71              |
| MAXCEF         | 500 MG INJ. CARTUCHO COM 1 FA + DILUENTE                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,01                 | 37,34                | 27,34                 | 37,79                | 27,68                 | 38,26                |
| MEGESTAT       | 160MG COMPR. CARTUCHO COM FR X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,74                | 198,70               | 145,49                | 201,12               | 147,28                | 203,59               |
| MEGESTAT       | 40MG/ML SUSP. CARTUCHO COM FR X 240ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 259,60                | 358,86               | 262,75                | 363,22               | 265,98                | 367,68               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICOSTATIN     | 100000U CREME VAG. CARTUCHO COM BISNAGA X 60G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| MICOSTATIN     | 100000U SUSPENSÃO CARTUCHO COM FR X 50ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                |
| MICOSTATIN     | 500000U DRAGEAS CARTUCHO COM 1 BLISTER X 16   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,50                 | 26,96                | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                |
| MITOCIN        | CARTUCHO COM 1 FA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,76                 | 100,58               | 73,64                 | 101,80               | 74,55                 | 103,06               |
| MONOPLUS       | CARTUCHO COM FR X 16                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,19                 | 43,12                | 31,57                 | 43,64                | 31,96                 | 44,18                |
| MONOPLUS       | CARTUCHO COM FR X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,52                 | 72,60                | 53,16                 | 73,49                | 53,81                 | 74,38                |
| MONOPRIL       | 10MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 8         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,84                 | 45,40                | 33,24                 | 45,95                | 33,65                 | 46,52                |
| MONOPRIL       | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,31                 | 76,46                | 55,98                 | 77,38                | 56,67                 | 78,34                |
| MONOPRIL       | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,35                | 149,78               | 109,67                | 151,60               | 111,02                | 153,47               |
| NEXVEP         | CARTUCHO COM 1 FA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,02                 | 69,15                | 50,63                 | 69,99                | 51,25                 | 70,85                |
| NOVAMIN        | 100MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| NOVAMIN        | 250MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,06                 | 15,29                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                |
| NOVAMIN        | 500MG INJ. CARTUCHO COM 1 AMP X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                |
| OMCILON-A      | "M" CREME - CARTUCHO COM TUBO X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,25                 | 26,95                | 20,54                 | 27,32                | 20,84                 | 27,70                |
| OMCILON-A      | "M" POMADA - CARTUCHO COM TUBO X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,55                 | 24,68                | 18,81                 | 25,02                | 19,08                 | 25,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMCILON-A ORABASE | CARTUCHO COM TUBO X 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                |
| ORENCIA           | 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1215,67               | 1617,66              | 1232,93               | 1639,75              | 1250,68               | 1662,48              |
| PARAPLATIN        | 150MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,95                | 630,29               | 461,49                | 637,95               | 467,17                | 645,80               |
| PARAPLATIN        | 450MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1181,37               | 1633,08              | 1195,72               | 1652,92              | 1210,43               | 1673,25              |
| PARAPLATIN        | 50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 224,82                | 310,78               | 227,55                | 314,56               | 230,35                | 318,43               |
| PLATIRAN          | 50MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 208,49                | 288,21               | 211,02                | 291,71               | 213,62                | 295,30               |
| PRAVACOL          | 10MG COMP CARTUCHO COM 1 BLISTER X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| PRAVACOL          | 10MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,68                 | 50,71                | 37,13                 | 51,33                | 37,59                 | 51,96                |
| PRAVACOL          | 20MG COMP CARTUCHO COM 3 BLISTERS X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,95                 | 73,20                | 53,59                 | 74,08                | 54,25                 | 74,99                |
| PRAVACOL          | 40MG COMP CARTUCHO COM FR X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,86                | 139,42               | 102,08                | 141,11               | 103,34                | 142,85               |
| QUESTRAN          | CAIXA COM 10 ENV                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,30                 | 46,03                | 33,70                 | 46,59                | 34,11                 | 47,15                |
| RUBRANOVA         | 15000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,76                  | 11,66                | 8,88                  | 11,81                | 9,01                  | 11,98                |
| RUBRANOVA         | 5000 INJ. COM 1 AMP X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| SOTACOR           | 120MG COMP CARTUCHO COM FR X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,45                 | 49,00                | 35,88                 | 49,60                | 36,32                 | 50,21                |
| SOTACOR           | 160MG COMP CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,11                 | 47,15                | 34,52                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SPRYCEL        | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4557,04               | 6063,93              | 4621,74               | 6146,75              | 4688,29               | 6231,94              |
| STAFICILIN-N   | CAIXA COM 50 FA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,41                | 408,36               | 299,00                | 413,33               | 302,68                | 418,41               |
| SUSTRATE       | CARTUCHO COM 2 BLISTERS X 25                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |
| TALSUTIN       | CARTUCHO COM BISNAGA X 45G + 10 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,26                 | 30,95                | 23,59                 | 31,37                | 23,93                 | 31,81                |
| TAXOL          | 100MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1551,24               | 2144,37              | 1570,08               | 2170,42              | 1589,39               | 2197,11              |
| TAXOL          | 300MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4653,83               | 6433,27              | 4710,35               | 6511,40              | 4768,29               | 6591,50              |
| TAXOL          | 30MG SOL. INJ. CARTUCHO COM 1 FA            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 465,36                | 643,30               | 471,01                | 651,11               | 476,80                | 659,11               |
| TEQUIN         | 400MG CARTUCHO COM 1 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                |
| TEQUIN         | 400MG CARTUCHO COM 7 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,29                 | 120,67               | 88,35                 | 122,13               | 89,44                 | 123,64               |
| TETREX         | CAIXA COM 2 ENV X 4                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |
| TETREX         | CAIXA COM 25 ENV X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,80                 | 90,96                | 66,60                 | 92,07                | 67,42                 | 93,20                |
| VEPESID        | 100MG CAPS CARTUCHO COM FR X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 475,01                | 656,64               | 480,78                | 664,61               | 486,69                | 672,78               |
| VEPESID        | 100MG SOL. INJ. CAIXA COM 10 FA X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,32                | 629,42               | 460,85                | 637,06               | 466,52                | 644,90               |
| VEPESID        | 50MG CAPS. CARTUCHO COM FR X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 507,83                | 702,00               | 514,00                | 710,53               | 520,32                | 719,27               |
| VIDEX          | EC 250MG CARTUCHO COM FR X 30               | 269,84               | 288,84              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VIDEX                                     | EC 400MG CARTUCHO COM FR X 30           | 423,20               | 462,15              | 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                 | 579,31                | 800,82               | 586,35                | 810,55               | 593,56                | 820,51               |
| ZERITAVIR                                 | 30MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60          | 374,83               | 518,15              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| ZERITAVIR                                 | 40MG CAPS CARTUCHO COM FR X 60          | 389,41               | 538,31              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>BUNKER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEMEDROX                                 | CX 5 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| ACIVERAL                                  | 200 MG CX 25 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,67                 | 52,07                | 38,13                 | 52,71                | 38,60                 | 53,36                |
| ACIVERAL                                  | 400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 206,75                | 285,80               | 209,26                | 289,27               | 211,83                | 292,83               |
| ACIVERAL                                  | CREME TB 10 GRS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,19                | 12,34                 | 16,41                | 12,52                 | 16,64                |
| ALCALONE PLUS                             | CX 20 COMP MASTIGÁVEIS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,73                 |
| ALCALONE PLUS                             | FR 240 ML SUSPENSÃO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,49                 | 23,27                | 17,74                 | 23,59                | 18,00                 | 23,93                |
| ALETIR                                    | (CETIRIZINA) CX 6 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,95                | 11,40                 | 15,15                |
| ALETIR                                    | (CETIRIZINA) ORAL FR 75 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,63                 | 18,14                | 13,82                 | 18,38                | 14,02                 | 18,64                |
| ALFUZINA                                  | CX 30 COMP REV                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,51                 | 50,47                | 36,95                 | 51,08                | 37,40                 | 51,70                |
| AMOXITAN                                  | 250 MG SUSPENSÃO FR 60 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,52                 | 18,69                | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXITAN       | 250 MG/ 5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 150 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                | 22,71                 | 31,39                |
| AMOXITAN       | 500 MG CX 12 CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                | 23,74                 | 32,82                |
| AMOXITAN       | 500 MG CX 6 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,16                 | 16,81                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                |
| AMPICIFLAN     | 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                |
| AMPICIFLAN     | 500 MG CX 12 CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,86                 | 28,84                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                |
| AMPICIFLAN     | 500 MG CX 6 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,01                 | 15,22                | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                |
| APETIL         | CX 20 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 8,84                 | 6,73                  | 8,95                 | 6,83                  | 9,08                 |
| APETIL         | FR 100 ML LIQUIDO                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| ASMIFEN        | CETOTIFENO 0,2 MG/ML XAROPE FR 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| ASMIFEN        | CETOTIFENO 1 MG CX 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                |
| AZALIDE        | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 4 CÁPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,49                 | 39,38                | 28,84                 | 39,87                | 29,19                 | 40,35                |
| AZALIDE        | 250 MG.(AZITROMICINA) CX 6 CÁPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                | 36,84                 | 50,93                |
| AZALIDE        | 600 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 15 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,29                 | 32,20                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                |
| AZALIDE        | 900 MG.(AZITROMICINA) PÓ P/ SUSP. 22,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,75                 | 39,74                | 29,10                 | 40,23                | 29,46                 | 40,72                |
| BACTOCIN       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,13                 | 26,79                | 20,42                 | 27,16                | 20,71                 | 27,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BEDOZIL        | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,54                 | 31,16                | 22,81                 | 31,53                | 23,09                 | 31,92                |
| BEDOZIL        | 1000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,04                 | 124,47               | 91,13                 | 125,97               | 92,25                 | 127,52               |
| BEDOZIL        | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 10 AMP 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,87                 | 71,70                | 52,50                 | 72,57                | 53,15                 | 73,47                |
| BEDOZIL        | 5000 MCG (VITAMINA B12) CX 50 AMP 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,42                | 239,73               | 175,53                | 242,65               | 177,69                | 245,63               |
| BIOFRUCTOSE    | CX 100 AMP 10 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 308,39                | 426,31               | 312,14                | 431,49               | 315,98                | 436,80               |
| BIOFRUCTOSE    | CX 3 AMP 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                |
| BIOFRUCTOSE    | CX 3 AMP 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                | 21,09                 | 29,15                |
| BIOFRUCTOSE    | CX 50 AMP 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,47                | 396,00               | 289,95                | 400,82               | 293,52                | 405,75               |
| BUSCOVERAN     | COMPOSTO DRÁGEAS CX 20 DRG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 16,63                | 12,68                 | 16,86                | 12,86                 | 17,09                |
| BUSCOVERAN     | COMPOSTO GOTAS FR 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| CAPTOPIRIL     | 12,5 MG CX 15 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,40                  | 7,46                 |
| CAPTOPIRIL     | 25 MG CX 16 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| CAPTOPIRIL     | 50 MG CX 16 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                | 12,03                 | 16,63                |
| CEFANAL        | 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO FR 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,35                 | 32,28                | 23,63                 | 32,67                | 23,92                 | 33,07                |
| CEFANAL        | 500 MG CX 8 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                | 21,77                 | 30,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOBETA       | TB 30 G CREME                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 23,75                | 18,10                 | 24,07                | 18,36                 | 24,41                |
| CETOBETA       | TB 30 G POMADA                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,42                 | 21,85                | 16,65                 | 22,14                | 16,89                 | 22,45                |
| CLOTÁSSIO      | FR 100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,52                  | 8,68                 | 6,61                  | 8,79                 | 6,71                  | 8,92                 |
| COMPLEVITAN    | FR 100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| COMPLEVITAN    | FR 30 DRG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| COMPLEVITAN    | FR 30 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,24                  | 5,64                 | 4,30                  | 5,72                 | 4,36                  | 5,80                 |
| CREMEDERME     | TB 20 G CREME                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,69                 | 19,55                | 14,90                 | 19,82                | 15,11                 | 20,09                |
| CREMEDERME     | TB. 20 GR POMADA                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 19,93                | 15,19                 | 20,20                | 15,41                 | 20,48                |
| DEOTRIN        | FR 100 ML LOCAO                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| DEOTRIN        | FR 100 ML SHAMPOO                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| DEOTRIN        | SAB 100 G SABONETE                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,94                 | 14,56                | 11,10                 | 14,76                | 11,26                 | 14,97                |
| DERMICON       | FR 60 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,19                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,52                |
| DERMIZAN       | TB 30 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,87                 | 34,42                | 26,24                 | 34,90                | 26,62                 | 35,38                |
| DERMOSALIC     | FR 30 ML SOLUÇÃO TÓPICA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| DERMOSALIC     | TB 30 G POMADA (DIPR.BETAMETASONA+AC.SALICILICO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,49                 | 16,62                | 12,67                 | 16,85                | 12,85                 | 17,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMOXIN        | TB 10 G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 13,87                | 10,57                 | 14,06                | 10,72                 | 14,25                |
| DEXAZONA        | CX 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| DEXAZONA        | FR 100 ML ELIXIR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| DEXAZONA        | INJETÁVEL 2 MG CX 2AMP / 1ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 |
| DEXAZONA        | SOL FR GOT X 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 |
| DEXAZONA        | TB 15 G CREME                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 2,61                  | 3,48                 | 2,79                  | 3,71                 | 2,83                  | 3,76                 | 2,87                  | 3,81                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,73                  | 6,31                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 | 5,20                  | 6,91                 |
| DIPROBETA       | CX 1 AMP / 1 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                |
| DORIDINA        | CX. 20 DRG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| DORIDINA        | SOL ORAL FR X 15ML GOTAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,78                 | 6,70                  | 8,91                 |
| ESTOMEPE        | CX 14 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,53                 | 42,20                | 30,90                 | 42,71                | 31,28                 | 43,24                |
| EUCALIPTAN      | CX 100 AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,11                | 234,34               | 178,61                | 237,54               | 181,18                | 240,83               |
| EXPECTIL        | FR 100 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| FASULIDE        | CX 12 COMP (NIMESULIDE)100 MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FASULIDE       | FR 15 ML (NIMESULIDE) GOTAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 14,09                | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                |
| FASULIDE       | FR 60 ML (NIMESULIDE) SUSPENSÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,27                 | 14,20                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                |
| FASULIDE       | TB 40 GEL (NIMESULIDE)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                |
| FLEXDOR        | CX 100 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,84                 | 57,01                | 43,45                 | 57,79                | 44,08                 | 58,59                |
| FLEXDOR        | CX 8 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 | 4,45                  | 5,92                 |
| FLEXDOR        | FR 10 ML GOTAS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,05                  | 8,04                 |
| FUROZIX        | CX 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 |
| GARGOCETIL     | CX 12 PAST                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| GARGOCETIL     | FR 100 ML LIQUIDO               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,03                 | 4,59                  | 6,10                 | 4,66                  | 6,19                 |
| GASTROFLAT     | CX 20 COMP REV                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| GASTROFLAT     | FR 10 ML GOTAS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| GASTROFLAT MAX | CX. 1 BLISTER 10 CÁPS. GEL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 15,32                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                |
| GELFLEX        | TB 45 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |
| GEROTREX H3    | FR 30 DRG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,03                 | 22,66                | 17,27                 | 22,97                | 17,52                 | 23,29                |
| GEROTREX H3    | FR 50 DRG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,35                 | 33,73                | 25,71                 | 34,19                | 26,08                 | 34,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GINOTARIN                | (MICONAZOL) CREME DERMATOLÓGICO TB 28 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| GINOTARIN                | (MICONAZOL) LOCAO FR 30 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| GINOTARIN                | (MICONAZOL) PO FR 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| GINOTARIN                | 20 MG/G CRE VAG CT BG AL X 50 G + APL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| GRIPONIA                 | CX 20 DRG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 | 7,20                  | 9,57                 |
| GRIPONIA INJETÁVEL A & B | CX 50 A & 50 B                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,27                | 182,66               | 139,22                | 185,16               | 141,22                | 187,72               |
| HIPODEX                  | TB 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| IBUPROFAN                | CX 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| KETONAZOL                | CX 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,89                 | 21,97                | 16,08                 | 22,23                | 16,28                 | 22,50                |
| KETONAZOL                | FR 100 ML SHAMPOO                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,50                 | 35,26                | 26,88                 | 35,75                | 27,27                 | 36,25                |
| KETONAZOL                | TB 30 G CREME                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                | 12,71                 | 16,89                |
| LEVEGLUTAN               | FR 100 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,08                 | 6,92                  | 9,20                 | 7,02                  | 9,33                 |
| LIDIAL                   | TB 25 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                |
| LINCOFLAN                | 300MG CX 1 AMP / 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,57                  | 6,32                 |
| LINCOFLAN                | 600MG CX 1 AMP / 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEMORIOGLUTAN  | FR 50 DRG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,87                 | 25,11                | 19,14                 | 25,46                | 19,42                 | 25,81                |
| METOPRIN       | CX 12 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 |
| METOPRIN       | FR 100 ML SUSPENSÃO               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| MOVOXICAM      | (MELOXICAM 15 MG) FR 10 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                | 19,47                 | 26,91                |
| MOVOXICAM      | (MELOXICAM 7,5 MG) FR 10 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                |
| NECRO B6       | CX FLAC 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| NECRO B6       | SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,84                | 164,79               | 125,60                | 167,04               | 127,41                | 169,36               |
| NEMICINA       | TB 20 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| NEOCETRIN      | POM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,32                 | 20,39                | 15,54                 | 20,67                | 15,76                 | 20,95                |
| NEOCETRIN      | TB 15 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| NIDAZOLIN      | (NISTATINA) CREME VAGINAL TB 40 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| NIDAZOLIN      | (NISTATINA) SOLUÇÃO ORAL FR 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                |
| NOVELMIN       | (MEBENDAZOLE) CX 6 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| NOVELMIN       | (MEBENDAZOLE) LIQUIDO FR 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 |
| NOVO RINO      | ADULTO FR 15 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,05                  | 8,04                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVO RINO              | S INFANTIL FR 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |
| PARACETAMOL            | 750 MG CX 20 COMP(BL 2 X 10)     | 0,00                 | 0,00                | 7,07                  | 9,43                 | 7,56                  | 10,06                | 7,67                  | 10,20                | 7,78                  | 10,34                |
| PARACETAMOL            | 750 MG CX 200 COMP(BL 50 X 4)    | 0,00                 | 0,00                | 58,68                 | 78,25                | 62,78                 | 83,54                | 63,67                 | 84,68                | 64,59                 | 85,86                |
| PENTRAL                | CX 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| PIODREX                | FR 60 ML PERMETRINA 1%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,67                 | 15,53                | 11,84                 | 15,75                | 12,01                 | 15,96                |
| PIODREX                | LOCAO FR.60 ML (PERMETRINA 5%)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,19                 | 24,20                | 18,45                 | 24,54                | 18,72                 | 24,88                |
| PIODREX                | SABONETE 100 GR ( PERMETRINA 1%) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 11,59                | 8,83                  | 11,74                | 8,96                  | 11,91                |
| PLAMIVON               | CX 100 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,46                 | 37,87                | 28,86                 | 38,38                | 29,28                 | 38,92                |
| PLAMIVON               | CX 12 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| PLAMIVON               | FR 10 ML GOTAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,92                  | 5,21                 | 3,98                  | 5,29                 |
| PÓ ANTISSEPTICO BUNKER | FR 60 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| PROPACOR               | CLOR.40 MG CX 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| PROPACOR               | CLOR.80 MG CX 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 |
| RANIDINA               | 150 MG CX 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| RANIDINA               | 300 MG CX 8 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REDSAI STRESS         | FR. 30 COMP. REV.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,24                 | 40,24                | 30,67                 | 40,79                | 31,11                 | 41,35                |
| REDSAI STRESS         | FR. 60 COMP. REV.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,58                 | 79,28                | 60,43                 | 80,37                | 61,30                 | 81,48                |
| REDVIT                | FR 100 ML LIQUIDO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,27                | 10,11                 | 13,45                | 10,26                 | 13,64                |
| REDVIT                | FR 50 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,20                 | 32,20                | 24,54                 | 32,64                | 24,89                 | 33,09                |
| RETINAR               | CX 20 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| RICONAZOL             | CX 1 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,93                 | 16,49                | 12,07                 | 16,69                | 12,22                 | 16,89                |
| SALBUTAM              | FR 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| SARNODEX              | FR 60 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| SARNODEX              | SAB 60 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| SARNODEX              | TB 30 G POMADA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,29                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,54                 |
| SOLARDRIL             | COMPOSTA FR 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,66                 | 14,18                | 10,81                 | 14,38                | 10,97                 | 14,58                |
| SOLARDRIL             | TB 28 G CREME                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 9,69                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,49                  | 9,96                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 2,51                  | 3,47                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| SULFERROL             | FR 120 ML LIQUIDO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                | 7,82                  | 10,39                |
| SULFERROL             | FR 30 ML GOTAS                      | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFERROL        | FR 50 DRG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                | 7,79                  | 10,35                |
| TANDENE          | CX 30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,27                 | 25,64                | 19,54                 | 25,99                | 19,82                 | 26,35                |
| TECOMAX          | TERCONAZOL 8 MG/G 30G CREME VAGINAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,96                 | 33,21                | 25,31                 | 33,66                | 25,67                 | 34,12                |
| TETRACINA        | CX 25 ENV 4 UNIDADES                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,21                 | 97,06                | 71,06                 | 98,23                | 71,93                 | 99,43                |
| TIADOL           | POMADA TB 20 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                |
| TIADOL           | SABONETE 65 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                | 12,79                 | 17,68                |
| TOSSILERG        | FR 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 9,78                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                |
| TRICOLPEX        | TB 40 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,48                 | 20,60                | 15,70                 | 20,88                | 15,93                 | 21,18                |
| ULCITRAT         | CIMETIDINA 200MG CX 20 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,35                  | 12,93                | 9,46                  | 13,08                | 9,58                  | 13,24                |
| ULCITRAT         | CIMETIDINA 400MG CX 16 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 16,33                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                |
| UROXAZOL         | CX 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,59                 | 25,70                | 18,82                 | 26,02                | 19,05                 | 26,33                |
| VAGITRIN N       | TB 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,73                  | 12,95                | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                |
| VIETA            | CX 30 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,99                 | 51,88                | 39,54                 | 52,59                | 40,11                 | 53,32                |
| VISALMIN COLÍRIO | FR 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| VISIPLEX COLIRIO | FR 15 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITATONUS      | 5000 DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,61                 | 39,40                | 30,03                 | 39,94                | 30,46                 | 40,49                |
| VITATONUS      | 5000 SOL INJ CX 3 AMP VD X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,17                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,42                 |
| VITATONUS      | CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 |
| VITATONUS      | DEXA COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,00                 | 38,59                | 29,41                 | 39,11                | 29,83                 | 39,65                |
| VOLTAFLAN      | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| VOLTAFLAN      | 100MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| VOLTAFLAN      | 50 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                |
| VOLTAFLAN      | 75 MG (DICLOFENACO SÓDICO) CX 20 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                | 12,03                 | 16,63                |
| VOLTAFLAN      | INJ 25MG/ML (DICLOFENACO SÓDICO) CX 5 AMP 3 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| VOLTAFLAN      | TB 30 GEL (DICLOFENACO SÓDICO)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                |
| VOLTRIX        | 50 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 DRG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| VOLTRIX        | AP CX 10 DRG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,06                  | 9,76                 |
| VOLTRIX        | FR 10 ML GOTAS (DICLOFENACO DE POTÁSSIO)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| VOLTRIX        | GEL (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) TB 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| VOLTRIX        | INJ 75 MG (DICLOFENACO DE POTÁSSIO) CX 10 AMP 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,46                 | 26,90                | 19,70                 | 27,23                | 19,94                 | 27,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                              | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>CASA GRANADO LABORATORIOS, FARMACIAS E DROGRARIAS SA</b> |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO           | PÓ FR PLAS OPC X 100G FRESH                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,60                 | 4,01                  | 5,67                 | 4,06                  | 5,74                 |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO           | PÓ TOP FR PLAS OPC 100G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,60                 | 4,01                  | 5,67                 | 4,06                  | 5,74                 |
| ÁCIDO BÓRICO + ÁCIDO SALICÍLICO + ENXOFRE + ÓXIDO           | PÓ TOP FR PLAS OPC 200G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,92                 | 6,39                  | 9,03                 | 6,48                  | 9,16                 |
| 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                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,73                  | 8,95                 |
| GLICEROL                                                    | SUP RET CT STR X 6 (INFANTIL)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| TRICLOSAN + ENXOFRE + ÓXIDO DE ZINCO                        | SAB CT FILM POLIPRO X 1 90G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,43                  | 3,23                 | 2,46                  | 3,27                 | 2,50                  | 3,32                 |
| <b>CATAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b>                |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| RHEUMAFIM                                                   | 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,90                 | 31,66                | 23,18                 | 32,04                | 23,47                 | 32,44                |
| RHEUMAFIM                                                   | 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                |
| <b>CAZI QUÍMICA FARMACÊUTICA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b>  |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETICIL                                                    | 100 MG COM CX C/ 20                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,33                  | 1,77                 | 1,35                  | 1,80                 | 1,37                  | 1,82                 |
| ACETICIL                                                    | 500 MG COM CX C/ 20                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,96                  | 2,61                 | 1,99                  | 2,65                 | 2,02                  | 2,69                 |
| ACFOL                                                       | 05MG COM P CT 4 ENV KRAFT X 10                                | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACFOL          | 5 MG/ML SOL OR CT VD CGT X 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 |
| AEROTRAT       | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| AEROTRAT       | 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 |
| ALBISTIN       | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                |
| ALBISTIN       | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,75                 | 19,01                | 13,92                 | 19,24                | 14,09                 | 19,48                |
| ALBISTIN       | 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                |
| ALGICÊ         | DRG + DRG CT 2 BL AL PLAS X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,57                | 9,59                  | 12,75                |
| ALIVBABY       | 100000 U/G + 200 MG/G POM BG X 60 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,46                 | 29,89                | 22,78                 | 30,30                | 23,11                 | 30,72                |
| ALIVIAN        | 7,5 MG COMP CT FR VD AMB X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| 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                 | 14,31                 | 19,78                | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                |
| 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                 | 7,63                  | 10,55                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                |
| AMOXACIN       | 250 MG - CX C/ 12 CÁPSULAS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| 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                 | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                |
| 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                 | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |
| AMOXACIN       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15                   | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXACIN       | 500 MG CAP GEL DURA CTB BL AL PLAS X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                |
| 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                 | 25,89                 | 35,79                | 26,20                 | 36,22                | 26,52                 | 36,66                |
| ANFLAT         | 40MG COMP CX 2 BL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 |
| ANFLAT         | 75MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OCP X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,57                 | 5,77                  | 7,67                 | 5,85                  | 7,78                 |
| ANGIODARONA    | 200 MG COMP CT 2 ENV X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                | 13,93                 | 19,26                |
| ASMAFIN        | 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 |
| ASMANON        | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,44                 | 32,52                | 24,79                 | 32,97                | 25,15                 | 33,43                |
| ASMANON        | 1 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                | 16,81                 | 23,24                |
| ATECARD        | 100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,57                 | 36,73                | 26,89                 | 37,17                | 27,22                 | 37,63                |
| ATECARD        | 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,70                 | 23,09                | 16,90                 | 23,36                | 17,11                 | 23,65                |
| BACIGEN        | 5MG+250UI POM BISN COM 20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| BENCLAMIN      | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| BEPLUS         | DRG CT FR VD AMB X 60                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 10,98                | 8,37                  | 11,13                | 8,49                  | 11,29                |
| BICAVINE       | DRG CT FR VD AMB X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| BINOSPAN       | 250MG+10MG DRG CT FR VD AMB X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIOTREX        | 250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,02                 | 23,53                | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                |
| BIOTREX        | 500MG COMP REV.CX 1 ENV AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                | 16,08                 | 22,23                |
| BRONCATAR      | 0,4MG/ML+40 MG/ML XPE CT FR VD INC X 150 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,42                | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,82                |
| B-VIT          | 3+3+3+10+25MG/DRG CT FR VD AMB X 50           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,63                 | 14,15                | 10,78                 | 14,34                | 10,94                 | 14,54                |
| 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                 | 6,70                  | 8,92                 | 6,80                  | 9,04                 | 6,90                  | 9,17                 |
| CALZEM         | 60 MG COMP CT ENV AL X 25                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                |
| CASPACIL       | 2,5% SHAMP FR C/100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,54                 | 43,30                | 33,00                 | 43,89                | 33,48                 | 44,50                |
| CAZIDERM       | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 |
| CAZIDERM       | 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,16                | 13,84                 | 18,41                | 14,04                 | 18,66                |
| CAZIDERM       | 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,42                 | 4,13                  | 5,49                 | 4,19                  | 5,57                 |
| CAZIDERM       | 2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,38                 | 90,99                | 69,35                 | 92,23                | 70,35                 | 93,51                |
| CAZIGERAN      | DRG CT FR VD AMB X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,21                | 9,31                  | 12,38                |
| CAZIGERAN      | DRG CT FR VD AMB X 60 DRG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,74                 | 35,58                | 27,12                 | 36,07                | 27,51                 | 36,57                |
| CEFABEN        | 100MG/ML PO SUS OR EXTEMP CT FR VD AMB X 15ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,15                 | 16,80                | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                |
| CEFABEN        | 500 MG COM VER CT 2 ENV AL X 4                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                | 17,47                 | 24,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOZOL        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,27                 | 15,00                | 11,43                 | 15,20                | 11,59                 | 15,41                |
| CETOZOL        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,70                 | 34,20                | 26,06                 | 34,66                | 26,44                 | 35,15                |
| CETOZOL        | 200 MG COMP CT ENV AL X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,03                 | 41,51                | 30,39                 | 42,01                | 30,76                 | 42,52                |
| CINARAN        | 25 MG COMP CT STR X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| CINARAN        | 75 MG COMP CT STR X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                | 8,74                  | 12,08                |
| CIRLEG         | 10 COMP CX C/06                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,06                 | 14,72                | 11,22                 | 14,92                | 11,38                 | 15,13                |
| CLOVIR         | 200 MG COMPCT BL AL PLAS INX X 25      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,65                 | 57,58                | 42,16                 | 58,28                | 42,68                 | 59,00                |
| CLOVIR         | 50 MG/G CR BISN AL X 10 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,52                 | 16,66                | 12,70                 | 16,89                | 12,88                 | 17,12                |
| CONTIABE       | SOL INJ CT E AMP X 2 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| DANTALIN       | 100 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 25   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| DERMOBAN       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 27,61                | 21,04                 | 27,98                | 21,34                 | 28,37                |
| DEXLERG        | 2 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,56                  | 8,73                 | 6,65                  | 8,84                 | 6,75                  | 8,97                 |
| DEXLERG        | 2MG FR 120 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| DIAFURAN       | 2 MG COMP CX C/12                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,39                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 |
| DILATRAT       | 10 MG COMP CT 2 ENV KRAFT POLIET X 12  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DILATRAT       | 5 MG COMP SUB LIN CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| DIUREZIN       | 25 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 |
| DIUREZIN       | 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| DIUREZIN - A   | 5MG+50MG COMP CX ENV KRAFT POLIET X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| DIUREZIN - C   | 50MG + 25 MG COMP CX C/30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,60                 | 63,04                | 46,15                 | 63,80                | 46,72                 | 64,58                |
| DIUREZIN - E   | 20MG+12,5MG COMP CX C/30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,52                 | 54,63                | 40,00                 | 55,29                | 40,49                 | 55,97                |
| DORFLAN        | 1 PCC GEL TOP CT BL AL X 60 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,10                | 11,51                 | 15,31                | 11,68                 | 15,53                |
| DORFLAN        | 15 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                |
| DORFLAN        | 50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 17,49                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                |
| DORGEN         | 50 MG COMP CX C/20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 13,08                | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                |
| DORGEN         | 75 MG - INJ - CX - 5 AMP X 3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| DOXSOL         | 2MG COMP CT ENV AL POLIET X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                | 25,37                 | 35,07                |
| DRENIDRA       | 25 MG COM CX C/ 42                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,43                 | 14,42                | 10,56                 | 14,60                | 10,69                 | 14,78                |
| DRENIDRA       | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                |
| ENXAK          | 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                | 8,13                  | 10,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESPIROLONA     | 100 MG COMP CT ENV AL X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                |
| FISIORINUS     | 9 MG + 0,1 MG/ML SOL NAS FR PLAST TRANS GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| FLAZ-CORT      | 6 MG COMP CT ENV AL POLIET X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,26                 | 36,30                | 26,58                 | 36,74                | 26,91                 | 37,20                |
| FLOXINA        | 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,63                 | 83,81                | 61,37                 | 84,84                | 62,12                 | 85,87                |
| FLUCOZEN       | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,28                | 169,04               | 123,77                | 171,09               | 125,29                | 173,20               |
| FLUCOZEN       | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 27,03                | 19,79                 | 27,36                | 20,03                 | 27,69                |
| FLUZIX         | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                | 10,30                 | 14,24                |
| FOLINIUM       | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,23                 | 74,97                | 54,89                 | 75,88                | 55,57                 | 76,82                |
| FORT E         | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 100            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,07                 | 73,28                | 55,85                 | 74,28                | 56,65                 | 75,30                |
| FORT E         | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,48                 | 35,24                | 26,86                 | 35,72                | 27,25                 | 36,22                |
| GASTRI-VYR     | 37MG+35,6MG SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |
| GLICOBEN       | 250 MG COMP CX FR VD AMB X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 |
| HOMATROPIN     | 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| IODETON        | 20 MG/ML XPE CT FR AMB X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |
| LARINGEX       | PAST CX 5 ENV AL POLIET X 4                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LARINGEX       | SOL ORO-FARÍNGEO - FR - 150 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,56                  | 12,72                | 9,70                  | 12,90                | 9,84                  | 13,08                |
| LIMA C         | PAS CX ENV AL POLIET X 12              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,04                  | 8,03                 | 6,13                  | 8,15                 |
| MEPRAZAN       | 10 MG CAP CX C/ 14                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 25,49                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                |
| MEPRAZAN       | 10 MG CAP CX C/ 28                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,89                 | 49,61                | 36,33                 | 50,22                | 36,78                 | 50,84                |
| MEPRAZAN       | 10 MG CAP CX C/ 7                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| MEPRAZAN       | 20 MG CAP CX C/ 7                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                |
| MEPRAZAN       | 20 MG CAP GEL DURA CR FR PLAS OPC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,10                 | 40,23                | 29,45                 | 40,71                | 29,81                 | 41,21                |
| METRONIL       | 100 MG GEL VAG CT BG AL VER X 50 G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,82                 | 16,34                | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                |
| METRONIL       | 250 MG COMP CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 |
| METRONIL       | 4 PPC SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                |
| MICLONAZOL     | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| MICOPLEX       | 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,53                 | 22,00                | 16,76                 | 22,29                | 17,00                 | 22,60                |
| MICOTIAZOL     | SOL TOP CT C FR DE 50 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                | 8,13                  | 10,81                |
| NALURIL        | 500 MG - COMP - CX 56                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,15                 | 79,00                | 57,84                 | 79,96                | 58,55                 | 80,94                |
| NASOGRIP       | DRG CX 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,13                | 9,25                  | 12,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEURI B6       | 40 MG MG COMP VER CT 2 ENV KRAFT POLIET X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 12,67                | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                |
| NEURIVIT       | 100 MG COMP REV CT 5 ENV X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| NISUFLEX       | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,83                 | 21,88                | 16,02                 | 22,15                | 16,22                 | 22,42                |
| NORMAPRIL      | 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 18,47                | 13,52                 | 18,69                | 13,69                 | 18,92                |
| NORMAPRIL      | 25 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 28          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                |
| NORMAPRIL      | 50 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,10                 | 52,67                | 38,56                 | 53,30                | 39,03                 | 53,95                |
| NORXIN         | 400 MG COMP CT ENV AL X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                |
| OLEO MINERAL   | FRASCO - 100 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 13,55                | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                |
| PARARTRIN      | 300 MG COMP CX 3 ENV X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                |
| PARARTRIN      | 600 MG COMP CX 3 ENV X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,10                 | 27,79                | 20,34                 | 28,12                | 20,59                 | 28,46                |
| PARAZOL        | 200 MG COMP CT ENV AL X 2                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| PARAZOL        | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |
| PRAMINAN       | 25 MG COMP CT ENV AL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 5,18                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 |
| PRANOLAL       | 10 MG COMP CT FR VD AMB X 50                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 |
| PRANOLAL       | 40 MG COMP CT FR VD AMB X 50                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRANOLAL       | 80 MG COMP CT FR VD AMB X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| PRECORTIL      | 20 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,71                 | 14,81                | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                |
| PRECORTIL      | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                |
| PROMETIDINE    | 200 MG COMP CT 5 ENV X 8                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,74                 | 36,96                | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                |
| PRURIDOL       | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,21                | 9,31                  | 12,38                |
| RANITRAT       | 150 MG COMP CT 5 STR AL X 4             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                | 22,02                 | 30,44                |
| RANITRAT       | 300 MG COMP CT 5 STR AL X 4             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,57                 | 56,08                | 41,06                 | 56,76                | 41,57                 | 57,46                |
| RECALPLEX      | XPE FR VD AMB X 150 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 9,94                 | 7,58                  | 10,08                | 7,69                  | 10,22                |
| REIDRAMAX      | PO ENV 27,9 G CX C/02                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| RELAPAX        | 10 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 |
| RELAPAX        | 5 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| RENIPRESS      | 10 MG COMP CT ENV KRAFT X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                |
| RENIPRESS      | 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,64                 | 31,30                | 22,92                 | 31,68                | 23,20                 | 32,07                |
| RENIPRESS      | 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,33                 | 19,81                | 14,50                 | 20,04                | 14,68                 | 20,29                |
| RINO BEN       | SOL NASAL CR FR C 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ROXINA         | 300 MG COMP VER CT STR X 5                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                | 26,65                 | 36,84                |
| RUBIDEX        | 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 - BISN - 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,64                 | 14,16                | 10,79                 | 14,35                | 10,95                 | 14,56                |
| SALAZOPRIN     | 500 MG COMP CX FR VD AMB X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                |
| SEDOL          | 30MG+300MG+30MG COMP CT 50 BL AL PLAS INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,70                 | 92,75                | 70,69                 | 94,02                | 71,71                 | 95,32                |
| SEDOL          | DRG CT BL AL X 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 |
| SEDOL          | SOL ORAL 2% FR OPC GOT X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,76                  | 8,99                 |
| SOMAPLUS       | 10 MG/MLK SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,61                 | 61,67                | 45,15                 | 62,41                | 45,71                 | 63,19                |
| STONGEL        | 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| STONGEL VS     | 200MG + 200MG PAS CX X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,80                 | 15,70                | 11,97                 | 15,92                | 12,14                 | 16,14                |
| TEGREZIN       | 200 MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| TETRABEN       | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| THIANAX        | 5% POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                |
| THIANAX        | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |
| TIONAZEN       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,17                 | 29,50                | 22,48                 | 29,90                | 22,80                 | 30,31                |
| TIONAZEN       | 10 MG/ML LOÇÃO FR X 30 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,69                 | 24,87                | 18,96                 | 25,22                | 19,23                 | 25,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TIONAZEN              | 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,90                 | 106,32               | 81,03                 | 107,77               | 82,20                 | 109,26               |
| TRATFER               | 250 MG DRG FR VD AMB X 50                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 | 6,53                  | 8,68                 |
| TRATZOL               | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 4   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,68                 | 41,03                | 30,04                 | 41,53                | 30,41                 | 42,04                |
| TRICOMAX              | CREM VAG BG C/50 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,92                 | 30,50                | 23,25                 | 30,92                | 23,58                 | 31,34                |
| TRIPSOL               | 25 MG COM CT ENV AL X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                |
| VULGIX                | 0,66 MG/ML SOL. TOP. CT FR VD AMB C 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,41                | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                |
| ZITRIL                | 250MG - CAP 1 ENV X 4                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,99                 | 44,22                | 32,38                 | 44,76                | 32,78                 | 45,31                |
| ZOLAMOX               | 250 MG COM CT FR VD AMB X 60               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,32                 | 29,47                | 21,58                 | 29,83                | 21,85                 | 30,20                |
| <b>CELLOFARM LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALCACHOFRA COMPOSTA   | DRÁGEAS CT 20 BLÍSTERS X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,60                 | 47,37                | 36,11                 | 48,03                | 36,63                 | 48,69                |
| ALCACHOFRA COMPOSTA   | DRAGEAS CX 10 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,00                 | 27,94                | 21,30                 | 28,33                | 21,61                 | 28,73                |
| ALCACHOFRA COMPOSTA   | DRAGEAS CX 3BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                | 7,63                  | 10,14                |
| ALDOSTERIN            | 25 MG COMP. REV. CX. 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| AMPLOCILIN            | 1G CX. 50 FA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,96                | 181,03               | 132,55                | 183,23               | 134,18                | 185,49               |
| AMPLOCILIN            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPLOCILIN     | 500 MG CAPS CX. 10 BLX10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,01                 | 76,04                | 55,68                 | 76,97                | 56,36                 | 77,91                |
| ANENTAL        | 1000 MG INJ CX C/ 25 FA                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,52                | 498,37               | 364,90                | 504,42               | 369,39                | 510,63               |
| ANENTAL        | 500 MG INJ CX C/ 25 FA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 274,56                | 379,54               | 277,89                | 384,14               | 281,31                | 388,87               |
| AXEPEN         | 500 MG CAP CX 20 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,73                | 144,77               | 106,00                | 146,53               | 107,30                | 148,33               |
| BACTOCILIN     | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,82                 | 118,63               | 86,86                 | 120,07               | 87,93                 | 121,55               |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 197,58                | 273,13               | 199,98                | 276,44               | 202,44                | 279,85               |
| BENZILPEN      | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,94                | 295,74               | 216,54                | 299,34               | 219,20                | 303,01               |
| BETAZIDIM      | 1G CX. 1FA + DIL 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,29                 | 25,28                | 18,51                 | 25,59                | 18,74                 | 25,91                |
| CEFEPEN        | 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,67                 | 53,46                | 39,14                 | 54,11                | 39,62                 | 54,77                |
| CEFEPEN        | 1G PO CX. 1FA + DIL X 3ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,92                 | 63,48                | 46,48                 | 64,25                | 47,05                 | 65,04                |
| CEFEPEN        | 2G PO CX. 1FA                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,86                 | 115,92               | 84,88                 | 117,33               | 85,92                 | 118,77               |
| CEFLEN         | 1G CX. 50FA S/ DIL                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 201,89                | 279,08               | 204,34                | 282,47               | 206,85                | 285,94               |
| CELLEXINA      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                |
| CELLEXINA      | 500 MG CAPS CX. 20 BLX10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,41                | 196,86               | 144,14                | 199,25               | 145,91                | 201,70               |
| CELLOZINA      | 1G CX. 25 FA                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,39                | 265,95               | 194,73                | 269,19               | 197,13                | 272,50               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CELLTRIAXON    | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1529,81               | 2114,75              | 1548,39               | 2140,43              | 1567,44               | 2166,77              |
| CELLTRIAXON    | IV - 1G CX C/ 100 FA + DIL. 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1560,95               | 2157,80              | 1579,91               | 2184,01              | 1599,34               | 2210,87              |
| CELOVAN        | 500 MG CX. 1 FA+DIL. 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,51                 | 32,50                | 23,80                 | 32,90                | 24,09                 | 33,30                |
| CELOVAN        | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,96                 | 26,21                | 19,19                 | 26,53                | 19,43                 | 26,86                |
| CINADERM       | 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| CLARITRON      | 500 MG PÓ INJ CX FA+DIL X 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,56                 | 114,13               | 83,56                 | 115,51               | 84,59                 | 116,93               |
| CLAVICIN       | 1G CX 1FA + DIL. 20 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,41                 | 46,18                | 33,82                 | 46,75                | 34,24                 | 47,33                |
| CLAVICIN       | 500 MG CX. 1FA+1DIL. 10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,69                 | 23,07                | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                |
| CLINDACIN      | 600 MG AMP. CX. 50X4ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 363,54                | 502,54               | 367,96                | 508,65               | 372,49                | 514,92               |
| CLOTRIZOL      | 400 MG + 80MG COMP. CX. 100                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,35                 | 39,19                | 28,69                 | 39,66                | 29,04                 | 40,14                |
| FLOGIRAX       | 200 MG COM REV CX 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,22                 | 113,66               | 83,22                 | 115,04               | 84,24                 | 116,45               |
| FLOGIRAX       | 400 MG COM REV CX 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,31                | 174,61               | 127,84                | 176,72               | 129,41                | 178,89               |
| FLOXEN         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,47                 | 108,47               | 79,42                 | 109,79               | 80,40                 | 111,14               |
| FLOXEN         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,43                  | 13,04                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |
| FORMET         | 850MG COMP CX 20BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 59,39                | 45,55                 | 62,97                | 46,10                 | 0,00                 | 46,67                 | 64,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEPTRON            | 40 MG/ML SOL INJ CX 10 X 0,4 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 247,42                | 342,02               | 250,43                | 346,18               | 253,51                | 350,44               |
| HIDROSONE          | 100 MG CX 50 FA + DIL. 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,44                | 195,52               | 143,16                | 197,90               | 144,92                | 200,33               |
| HIDROSONE          | 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,25                | 163,46               | 119,69                | 165,45               | 121,16                | 167,49               |
| HIDROSONE          | 500 MG 50 FA + DIL 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 341,19                | 471,65               | 345,33                | 477,37               | 349,58                | 483,25               |
| HIDROSONE          | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 316,83                | 437,97               | 320,68                | 443,30               | 324,62                | 448,74               |
| METRIZOL           | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 |
| MICOFENOLATO MOF G | 500 MG COM.REV. 5BLX10                         | 0,00                 | 0,00                | 319,32                | 441,42               | 338,58                | 468,04               | 342,69                | 473,72               | 346,91                | 479,55               |
| NORFLURIN          | 400 MG COM REV CX 50 BL X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 796,70                | 1101,33              | 806,38                | 1114,71              | 816,30                | 1128,42              |
| OSTRIOL            | 0,25 MCG CAPS.GEL MOLE CX. 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,65                 | 63,10                | 46,20                 | 63,87                | 46,77                 | 64,65                |
| SETRONAX           | 4 MG CX 5 AMP.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,23                 | 92,94                | 68,05                 | 94,07                | 68,89                 | 95,23                |
| SETRONAX           | 8 MG CX 5 AMP.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,57                 | 132,11               | 96,73                 | 133,72               | 97,92                 | 135,36               |
| SINVAZ             | 20 MG COMP. CX. 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                | 15,37                 | 21,25                |
| SULBACTER          | 1000MG+500MG CX. 20FA+20 DIL. 10ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 298,12                | 412,11               | 301,74                | 417,11               | 305,45                | 422,24               |
| TAZPEN             | 2,25 MG PO CX. 1FA X 30ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,20                 | 73,54                | 53,85                 | 74,44                | 54,51                 | 75,35                |
| TAZPEN             | 4,5 MG PO CX. 1FA X 50ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,56                 | 116,89               | 85,59                 | 118,32               | 86,64                 | 119,77               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                                    | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UREAX                                                                             | 500 MG CAPS. CX. 10BLX10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,89                | 150,53               | 110,21                | 152,35               | 111,57                | 154,23               |
| VIROTIN                                                                           | 200 MG COM CX 5 BL X 5                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,28                 | 52,92                | 38,75                 | 53,57                | 39,23                 | 54,23                |
| VIROTIN                                                                           | 400 MG COM CX 14 BL X 5                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,97                | 248,78               | 182,16                | 251,81               | 184,40                | 254,91               |
| ZENCEF                                                                            | 750 MG PÓ CX 1FA+DIL 6 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                |
| ZYLPEN                                                                            | 500MG PÓ INJ CX 10 FA                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 781,89                | 1080,85              | 791,39                | 1093,99              | 801,12                | 1107,44              |
| ZYLPEN                                                                            | 1000MG PÓ INJ CX 10 FA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1419,07               | 1961,67              | 1436,31               | 1985,50              | 1453,98               | 2009,93              |
| <b>CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CHEMIPLAC                                                                         | 100 MG - 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1349,87               | 1866,01              | 1366,27               | 1888,68              | 1383,08               | 1911,92              |
| CHEMIPLAC                                                                         | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1855,88               | 2565,50              | 1878,42               | 2596,65              | 1901,52               | 2628,59              |
| CHEMIPLAC                                                                         | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3880,17               | 5363,80              | 3927,30               | 5428,95              | 3975,61               | 5495,73              |
| CHEMIPLAC                                                                         | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 387,92                | 536,25               | 392,63                | 542,76               | 397,46                | 549,43               |
| DOSAPLATIN                                                                        | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2654,78               | 3669,86              | 2687,02               | 3714,43              | 2720,07               | 3760,12              |
| DOSAPLATIN                                                                        | 50MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB X 500MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1327,38               | 1834,92              | 1343,50               | 1857,20              | 1360,03               | 1880,05              |
| DOSATAXEL                                                                         | 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + DIL X 1,5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 639,58                | 884,13               | 647,35                | 894,87               | 655,31                | 905,88               |
| DOSATAXEL                                                                         | 80MG SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL X 6ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2547,97               | 3522,21              | 2578,92               | 3565,00              | 2610,64               | 3608,85              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DOSATECAN                                       | 100MG - 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1123,16               | 1552,61              | 1136,80               | 1571,47              | 1150,78               | 1590,79              |
| DOSATECAN                                       | 20MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 449,25                | 621,03               | 454,71                | 628,57               | 460,30                | 636,30               |
| IDA                                             | 10MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 829,23                | 1146,30              | 839,30                | 1160,22              | 849,62                | 1174,48              |
| IDA                                             | 5MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 433,32                | 599,00               | 438,58                | 606,28               | 443,97                | 613,73               |
| VILNE                                           | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,51                | 166,59               | 121,97                | 168,61               | 123,47                | 170,68               |
| VILNE                                           | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 602,54                | 832,93               | 609,86                | 843,05               | 617,36                | 853,41               |
| <b>CIA. BRASILEIRA DE ANTIBIÓTICOS - CIBRAN</b> |                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| <b>CIBECOL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b>  |                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| TERATOKHUMA                                 | SOLUÇÃO 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                |
| VINHO CITRATO DE FERRO                      | CAPSULA 40 UNID               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                |
| <b>CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACIVIRAX                                    | 200MG CX COM 25 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,98                 | 41,44                | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACIVIRAX       | CREME CX COM 01 BISN                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| AFTINE         | SUSP ORAL CX 01 FR GTS DE 20ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 16,63                | 12,68                 | 16,86                | 12,86                 | 17,09                |
| ALIVIOL        | POM CX COM 01 BISN COM 20G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,25                  | 9,65                 | 7,35                  | 9,78                 | 7,46                  | 9,92                 |
| AMOXIDIL       | 125MG/5ML:PÓ SUSP ORAL FR 150ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                | 14,54                 | 20,10                |
| AMOXIDIL       | 250MG/5ML PÓ SUSP ORAL FR 150ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                | 20,81                 | 28,77                |
| AMPLACIN       | 250MG PÓ SUSP ORAL FR DE 60ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |
| AMPLACIN       | 500MG CX COM 12 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,64                 | 23,00                | 16,84                 | 23,28                | 17,05                 | 23,57                |
| AMPLACIN       | 500MG CX COM 24 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,54                 | 42,22                | 30,91                 | 42,73                | 31,29                 | 43,25                |
| APETIVIT       | XPE CX 01 FR VD ÂMBAR 240ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| ATENORM        | 50MG CX COM 28 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| AZITRON        | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 1            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,74                 | 17,61                | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                |
| AZITRON        | 1000 MG COM REV BL AL PLAS INC X 2            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                | 26,12                 | 36,11                |
| AZITRON        | 500MG CX COM 3 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                |
| AZITRON        | 600MG PÓ SUSP ORA -FR DE 15ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,41                 | 25,45                | 18,63                 | 25,75                | 18,86                 | 26,07                |
| BENATUX        | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (FRAMBOEZA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENATUX        | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (MENTA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| BRONCONAL      | 0,4MG/ML SOL ORAL CX 01 FR 120ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 |
| BRONFILIL      | 25MG XAROPE PEDIATRICO 120ML + COPO MED     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,00                 | 15,21                | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                |
| BRONFILIL      | 50MG XAROPE ADULTO 120ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                | 15,30                 | 21,15                |
| CAPTOPRON      | 25MG CX COM 32 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |
| CATAFLEX       | 15MG/ ML SUSP ORAL CX 1 FR GTS 20ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                |
| CATAFLEX       | 50 MG CT 1 BL PLAS INC C/ 20 COMP REV       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| CATAFLEX       | 50MG CX COM 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| CATAFLEX       | GEL TP 1 BISN 40G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                |
| CATAFLEXYM     | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| CETOCORTEN     | 20MG/G+0,5 MG/G CREME BISN C/30G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,28                 | 20,33                | 15,50                 | 20,61                | 15,72                 | 20,90                |
| CETOCORTEN     | 20MG/G+0,5 MG/G POM BISN C/ 30G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 20,76                | 15,82                 | 21,04                | 16,05                 | 21,33                |
| CETONIN        | 200MG CX COM 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,65                 | 23,02                | 16,85                 | 23,29                | 17,06                 | 23,58                |
| CETONIN        | 200MG CX COM 30 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,50                 | 58,75                | 43,02                 | 59,47                | 43,55                 | 60,20                |
| CETONIN        | 20MG/G CREME 1 BISN COM 30G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,07                 | 14,73                | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,14                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CICLOFEMME     | DRG CX C/ 21                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| CINATREX       | 0,5 % POM OFT 1 BISN C/3,5G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| CLOFENID       | 50MG CX COM 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 |
| CLOMAZOL       | 1% CREME 1 BISN COM 50G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| CLORIZIN       | 25MG CX COM 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 |
| CLORIZIN       | 50MG CX COM 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| 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                 | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| COBAVIT        | CX COM 16 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 16,49                | 12,57                 | 16,72                | 12,75                 | 16,95                |
| CO-PRESSOLESS  | 10/25MG CX COM 30 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                |
| CO-PRESSOLESS  | 20/12,5MG CX COM 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,23                 | 36,26                | 26,55                 | 36,70                | 26,88                 | 37,16                |
| DERMODEN       | 5000UI+900UI+150MG/G POM CX C/ 01 BISN C/45G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,83                  | 11,75                | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,08                |
| DEXADEN        | 0,1% CREME 1 BISN COM 10G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |
| DEXADEN        | 0,5MG CX COM 20 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 |
| DEXTAMINE      | 2,0MG+0,25MG CX COM 15COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| DEXTAMINE      | 2,0MG+0,25MG XP FR COM 120ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,72                 | 20,92                | 15,94                 | 21,20                | 16,17                 | 21,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIAMELLITIS    | 1MG 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| DIAMELLITIS    | 2MG 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                |
| DIAMELLITIS    | 4MG 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,96                 | 41,42                | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                |
| DIPROCORT      | 5MG SUSP INJ CX COM 1AMP 1ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                |
| DISPEPTRIN     | 40 + 8MG SUSP ORAL CX C/ 1 FR DE 60ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                | 7,85                  | 10,85                |
| DISPEPTRIN     | 400 +80MG CX COM 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,25                 | 22,46                | 16,45                 | 22,74                | 16,65                 | 23,02                |
| DORCIFLEX      | 144 COMPRIMIDOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,64                 | 56,74                | 43,25                 | 57,52                | 43,87                 | 58,31                |
| DORILESS       | 500MG CX COM 12 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 6,77                 | 5,16                  | 6,86                 | 5,23                  | 6,95                 |
| DORILESS       | 500MG CX COM 200 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,56                 | 92,56                | 70,55                 | 93,83                | 71,57                 | 95,13                |
| EUPEPT         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,98                 | 27,62                | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                |
| EUPEPT         | 20MG CX COM 14 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                | 22,00                 | 30,41                |
| EUPEPT         | 20MG CX COM 7 CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                |
| FERANE 35      | CX COM 21 DRÁGEAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| FLORENT        | 100MG 12 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,55                 | 24,68                | 18,81                 | 25,02                | 19,08                 | 25,36                |
| FLORENT        | 200MG 4 ENV X 1G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,59                 | 16,75                | 12,77                 | 16,98                | 12,95                 | 17,21                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUROSEMIDE     | 40MG CX COM 20 COMP                                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 |
| GASTROMAX      | 300 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,30                 | 35,00                | 26,67                 | 35,47                | 27,05                 | 35,96                |
| GAZYME         | 40MG CX COM 20 COMP                                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| GAZYME         | 75MG/ML EMULSÃO ORAL GTS CX 1FR 10ML                                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,05                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,30                 |
| GINO-DACZOL    | CREME VAGINAL 2% BISNAGA 80G C/ 1 APLICADOR                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| GLICARON       | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 29,94                | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                |
| GLICARON       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| GRIPEOL        | 100MG+2MG+2MG/ 1ML SOL ORAL GTS 20ML                                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,11                 | 18,78                | 14,31                 | 19,03                | 14,52                 | 19,30                |
| GRIPEOL        | 200MG+3MG+3MG/ 5ML SOL ORAL FR 100 ML                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,11                 | 18,78                | 14,31                 | 19,03                | 14,52                 | 19,30                |
| GRIPEOL        | 400MG+4MG + 4MG CX 20 CAPS                                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,11                 | 18,78                | 14,31                 | 19,03                | 14,52                 | 19,30                |
| 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                 | 104,63                | 144,64               | 105,90                | 146,39               | 107,20                | 148,19               |
| 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                 | 104,63                | 144,64               | 105,90                | 146,39               | 107,20                | 148,19               |
| HEPATOX        | SOL ORAL CX COM 100 FLAC DE 10 ML                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,55                | 151,10               | 115,16                | 153,16               | 116,82                | 155,28               |
| ISILAX         | 5MG CX COM 100 CPR                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,06                 | 32,02                | 24,40                 | 32,45                | 24,75                 | 32,90                |
| ISILAX         | 5MG CX COM 20 COMP                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KLIMATER       | 2,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,81                 | 53,65                | 39,28                 | 54,30                | 39,76                 | 54,96                |
| MENOPRIN       | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| NASODRIN       | 0,5MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 |
| NASODRIN       | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 15ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,47                  | 9,93                 |
| NASODRIN       | 1MG+0,2MG+5MG SOL NASAL GTS 30ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| NASOLIN        | 9MG/ML+0,1MG/ML SOL NASAL GTS 30ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,40                 | 6,40                  | 8,51                 | 6,49                  | 8,63                 |
| NAUSILON B6    | 50MG + 10MG CX COM 20 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,05                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,30                 |
| NAUSILON B6    | GOTAS FR COM 20ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| NEOMICON       | 5MG/G CX COM 1 BISN COM 10G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,05                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,30                 |
| NIMESULIN      | 100MG CX COM 12 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                | 12,82                 | 17,72                |
| NIMESULIN      | 50MG/ML SUSP ORAL CX COM1 FR GTS 15ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| NIMOPAX        | 30MG 30 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,43                 | 32,39                | 23,71                 | 32,78                | 24,00                 | 33,18                |
| NISTOMIC       | 25.000UI/G BG X 60 G + 1 APL                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| NOREGYNA       | (50 + 5) MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,15                 | 17,50                | 13,34                 | 17,74                | 13,53                 | 17,98                |
| OXYDERME       | 100.000UI + 200MG/G BISN 60G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,16                 | 28,16                | 21,46                 | 28,54                | 21,77                 | 28,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTEC         | 150MG CX 1 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,24                 | 19,68                | 14,41                 | 19,92                | 14,59                 | 20,17                |
| PEDIDERM       | 0,2MG/ML LOC CX COM 1 FR COM 100ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| PEDIDERM       | 0,2MG/ML SHAMP CX COM 1 FR COM 100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| PIROXIN        | 20MG CX COM 15 CPR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 |
| POLAREN        | 2MG CX COM 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,40                 | 4,12                  | 5,48                 | 4,18                  | 5,56                 |
| POLAREN        | SOL ORAL CX COM 1 FR DE 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| POSLOV         | 0,75MG 2 CPR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| PYRISEPT       | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 5         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 8,97                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 |
| PYRISEPT       | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 9         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| PYVERM         | 100MG CX 6 DRÁGEAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| PYVERM         | 10MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 40ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| QUEIMALIVE     | POM CX COM 1 BISN 30G+G127                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| TILONAX        | 20MG CX COM 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                | 14,54                 | 20,10                |
| VARICOSS       | 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 21,34                | 16,27                 | 21,64                | 16,50                 | 21,93                |
| VARICOSS       | 15 MG + 90 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,60                 | 52,69                | 40,16                 | 53,41                | 40,74                 | 54,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASTATIL       | 10MG CX COM 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,20                 | 51,42                | 37,65                 | 52,05                | 38,11                 | 52,68                |
| VASTATIL       | 20MG CX COM 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,96                 | 58,00                | 42,47                 | 58,71                | 42,99                 | 59,43                |
| VASTATIL       | 40MG CX COM 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 29,94                | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                |
| VASTATIL       | 80MG CX COM 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 29,94                | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                |
| VENOVAZ        | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,08                 | 45,35                | 34,56                 | 45,96                | 35,06                 | 46,60                |
| VENOVAZ        | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,76                 | 82,18                | 62,64                 | 83,31                | 63,54                 | 84,46                |
| VERMECTIL      | 6MG COM 2 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| VERMECTIL      | 6MG COM 4 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| VERMIBEN       | 100MG CX COM 6 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 |
| VERMIBEN       | 2% SUSP ORAL CX COM 1 FR 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| VERMICLASE     | 200MG CX COM 2 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| VERMICLASE     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 |
| VERMICLASE     | 40MG/ML SUSP ORAL CX COM 1 FR 10ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| VITERCAL C     | 500MG+600MG 10CPR EFERVECENTES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |

CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA                                 | 100 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED          | 0,00                 | 0,00                | 17,24                 | 23,83                | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                | 18,73                 | 25,89                |
| AMOXICILINA                                 | 50 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 12,86                 | 17,78                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                |
| AMOXICILINA                                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 0,00                 | 0,00                | 14,16                 | 19,57                | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                | 15,39                 | 21,27                |
| <b>CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOMED                                   | 50 MG/G DERM CT BG X 10 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 16,90                | 12,88                 | 17,13                | 13,07                 | 17,37                |
| ACICLOVIR                                   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                            | 0,00                 | 0,00                | 8,74                  | 11,65                | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,61                | 9,62                  | 12,79                |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                | 0,00                 | 0,00                | 25,35                 | 33,80                | 27,12                 | 36,09                | 27,50                 | 36,57                | 27,90                 | 37,09                |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                | 0,00                 | 0,00                | 19,03                 | 25,38                | 20,36                 | 27,09                | 20,65                 | 27,46                | 20,95                 | 27,85                |
| ALGEXIN                                     | 250 MG + 10 MG DRG CT X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 9,98                 | 7,61                  | 10,12                | 7,72                  | 10,26                |
| ALGEXIN                                     | 333,4MG + 6,64MG/ML SOL FR 15 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| AMBEZETAL                                   | 500 MG CAP CT 1 BL X 6                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 14,17                | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                |
| AMBEZETAL                                   | 500 MG CAP CT 2 BL X 6                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                | 21,04                 | 29,08                |
| AMOXIMED                                    | 250 MG /5ML PO SUS FR 150 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,38                 | 32,32                | 23,66                 | 32,71                | 23,95                 | 33,11                |
| 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                 | 199,56                | 275,86               | 201,98                | 279,21               | 204,46                | 282,64               |
| AMOXIMED                                    | 500 MG 1 BLISTER ALUMINIO X 21 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                | 25,35                 | 35,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXIMED       | 500 MG 5 ML FR 150 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,55                 | 43,61                | 31,93                 | 44,14                | 32,32                 | 44,68                |
| AMOXIMED       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630<br>(EMB.HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,68                | 173,74               | 127,21                | 175,85               | 128,77                | 178,01               |
| AMPLAVIT       | 15MG + 5MG + 5MG DRG X 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 25,58                | 19,49                 | 25,92                | 19,77                 | 26,28                |
| APMED          | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,88                 | 22,46                | 17,12                 | 22,77                | 17,37                 | 23,09                |
| AZIMED         | 500 MG CAP GEL CT 1 BL PLAS X 3                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,66                 | 27,18                | 19,90                 | 27,51                | 20,14                 | 27,84                |
| AZIMED         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,17                 | 45,85                | 33,57                 | 46,41                | 33,98                 | 46,97                |
| BABYMED        | 0,75 MG COM CT BL X 2                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,28                  | 8,36                 | 6,37                  | 8,47                 | 6,46                  | 8,59                 |
| BACTROPIN      | 40 MG + 8 MG SUSP FR C/ 100 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                |
| BACTROPIN      | 400 MG + 80 MG COM CX C/ 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 15,34                | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                |
| BIATOS         | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,03                | 12,98                 | 17,26                | 13,17                 | 17,51                |
| CALAMED        | 80MG+10MG+09MG SUS AEROSOL FR AL SPRAY OPC CT 120         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,08                 | 22,73                | 17,32                 | 23,03                | 17,57                 | 23,36                |
| CALAMED        | 80MG+10MG+1MG LOÇÃO CT FR PLAST OPC X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,98                  | 13,28                | 10,12                 | 13,46                | 10,27                 | 13,65                |
| CAPTOMED       | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,91                 | 37,20                | 27,24                 | 37,66                | 27,58                 | 38,13                |
| CAPTOMED       | 12,5 MG COM. BL X 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| CAPTOMED       | 25 MG COM BL X 20                                         | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOMED       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,37                 | 22,63                | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                |
| CAPTOMED       | 25MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,90                 | 27,51                | 20,14                 | 27,84                | 20,39                 | 28,19                |
| CAPTOMED       | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,05                 | 89,92                | 65,84                 | 91,01                | 66,65                 | 92,13                |
| CAPTOMED       | 50 MG COM. BL X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| CARBOCISTEÍNA  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 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              | 0,00                 | 0,00                | 7,83                  | 10,44                | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| CEFACIMED      | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| CEFACIMED      | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| CEFACIMED      | 500 MG CAP.GEL INC X 8                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,83                 | 23,27                | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                |
| CELESTAMED     | 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,68                 | 23,53                | 17,93                 | 23,85                | 18,19                 | 24,18                |
| CELESTAMED     | 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                | 8,09                  | 10,75                |
| CETOCONAZOL    | 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML         | 0,00                 | 0,00                | 16,81                 | 22,42                | 17,98                 | 23,93                | 18,24                 | 24,26                | 18,50                 | 24,59                |
| CETOMED        | 200 MG COM CT 3 BL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,69                 | 59,01                | 43,21                 | 59,73                | 43,74                 | 60,46                |
| CETOMED        | 200 MG COM CT BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,36                 | 25,38                | 18,58                 | 25,68                | 18,81                 | 26,00                |
| CETOMED        | 20MG/G CREM DERM CT BG X 30G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,71                 | 18,24                | 13,90                 | 18,49                | 14,10                 | 18,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CICONAZOL                | 20 MG/G LOCAO CT FR X 30 ML                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| 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                 | 16,80                 | 22,36                | 17,04                 | 22,66                | 17,29                 | 22,98                |
| 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                 | 15,48                 | 20,60                | 15,70                 | 20,88                | 15,93                 | 21,18                |
| CIMELIDE                 | 100 MG BLISTER ALUM.INC X 12                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                |
| CIMELIDE                 | 50 MG GOTAS FRASCO 15 ML                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| CIMETIDINA               | 200 MG CT BL AL PLAST INC X 20                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| CLEARTOP                 | 20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,69                 | 15,56                | 11,86                 | 15,77                | 12,03                 | 15,99                |
| CLEARTOP                 | 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,98                 | 23,93                | 18,24                 | 24,26                | 18,50                 | 24,59                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL   | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 5,99                  | 7,99                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 | 6,59                  | 8,76                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL   | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 8,92                  | 11,89                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                | 9,82                  | 13,05                |
| COLUTOIDE                | 0,1MG+10MG+30MG SUS FR X 20 ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 18,88                | 14,39                 | 19,14                | 14,60                 | 19,41                |
| DIAD                     | 0,75 MG COM CT BL X 2                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                | 11,83                 | 16,35                |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 7,21                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,26                | 7,82                  | 10,40                | 7,93                  | 10,54                |
| DILTIN                   | 7,5MG/ML SOL ORAL CT FR X 20 ML                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| DIPIMAX                  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENALAMED               | 10 MG C/3 STRIP X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                | 14,47                 | 20,00                |
| ENALAMED               | 10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                | 29,38                 | 40,61                |
| ENALAMED               | 20 MG C/3 STRIP X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,67                 | 32,72                | 23,96                 | 33,12                | 24,25                 | 33,52                |
| ENALAMED               | 20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,33                 | 58,52                | 42,84                 | 59,22                | 43,37                 | 59,95                |
| ENALAMED               | 5 MG C/3 STRIP X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| EPATIVAN B6            | 1MG+25MG+50MG/MLCX 10 FC X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,18                 | 21,53                | 16,41                 | 21,82                | 16,65                 | 22,13                |
| EPATIVAN B6            | 1MG+25MG+50MG/MLCX 60 FC X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,56                 | 117,84               | 89,82                 | 119,46               | 91,11                 | 121,11               |
| EPATIVAN B6            | SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,36                 | 19,11                | 14,56                 | 19,36                | 14,77                 | 19,63                |
| FLAMOSTAT              | 20 MG CAP CX 2 BL X 6                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,41                  | 7,48                 |
| FLUCOMED               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 1              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                | 11,68                 | 16,15                |
| FLUCOMED               | 150 MG GEL CT BL X 2                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,58                 | 29,83                | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                |
| FRENOTOSSE             | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MORANGO) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 10,62                | 8,09                  | 10,76                | 8,21                  | 10,91                |
| FRENOTOSSE             | 16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR MEL)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 14,16                 | 19,57                | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                | 15,39                 | 21,27                |
| HIDROMED               | 25 MG CX C/ 20 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROMED                                    | 50 MG CX C/ 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 |
| KI-EXPECTORANTE                             | 20MG+6MG+0,4MG/ML XPE FR X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,87                 | 15,80                | 12,04                 | 16,01                | 12,21                 | 16,23                |
| 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                 | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| LORATADINA                                  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 9,72                  | 12,96                | 10,40                 | 13,84                | 10,55                 | 14,03                | 10,70                 | 14,22                |
| LORATAMED                                   | 1 MG/ML XPE CT FR 100 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,85                 | 14,44                | 11,00                 | 14,63                | 11,16                 | 14,83                |
| LORATAMED                                   | 10 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 12                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,14                 | 18,82                | 14,34                 | 19,07                | 14,55                 | 19,34                |
| 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                | 12,67                 | 16,90                | 13,56                 | 18,04                | 13,75                 | 18,29                | 13,95                 | 18,54                |
| MEBENDAZOL                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                            | 0,00                 | 0,00                | 1,93                  | 2,67                 | 2,05                  | 2,83                 | 2,07                  | 2,86                 | 2,10                  | 2,90                 |
| MEBENDAZOL                                  | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 3,59                  | 4,79                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,26                 |
| MEBENIX                                     | 200 MG COM CT BL X 2                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| MEBENIX                                     | 40 MG/ML SUSP ORAL CT X 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| MEBENIX                                     | 400 MG COM.MAST.CT 1BL                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |
| METFORMED                                   | 500 MG COM REV CT 35 BL AL PLAS INC X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,02                 | 53,94                | 39,49                 | 54,59                | 39,98                 | 55,27                |
| METFORMED                                   | 500 MG CT 2 BL X 15                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| METFORMED                                   | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,90                 | 73,13                | 53,54                 | 74,01                | 54,20                 | 74,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METFORMED            | 850MG COM VER CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                |
| NARIX                | ADULTO - 0,5MG/ML SOL NASAL CT FR X 15 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| NARIX                | INFANTIL - 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR X 30 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,73                 |
| NEBACIMED            | 5MG+250UI POM DERM CT BG AL X 15 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| NEOMED               | 5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| 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                 | 34,06                 | 45,32                | 34,54                 | 45,94                | 35,04                 | 46,58                |
| NEVRALGEX            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,64                 | 40,77                | 31,07                 | 41,32                | 31,52                 | 41,90                |
| NEVRALGEX            | 50MG + 35MG + 300MG COM CX C/ X 12                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 5,22                  | 6,96                 | 5,58                  | 7,43                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 |
| NORFLOXMED           | 400MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                | 14,54                 | 20,10                |
| OMEPRAMED            | 10 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                | 12,85                 | 17,76                |
| OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                |
| OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 7                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                | 12,85                 | 17,76                |
| OMEPRAMED            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,47                 | 50,41                | 36,91                 | 51,02                | 37,36                 | 51,65                |
| OTOLOIDE             | 50MG + 4MG / ML SOL OTOL FR X 10ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,22                  | 10,93                | 8,34                  | 11,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARACETAMOL          | 200 MG / ML CT FR 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                 |
| PARASIMED            | 100 MG/G SAB. CX C/ 60 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 12,88                | 9,82                  | 13,06                | 9,96                  | 13,24                |
| PARASIMED            | 250 MG / ML EMU CT FR C/ 60 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 11,91                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,24                |
| PEDILETAN PERMETRINA | 10MG/ML CREME CT FR PLAST 60ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,22                | 12,36                 | 16,44                | 12,54                 | 16,67                |
| PROBENXIL            | 118 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                |
| PROBENXIL            | 15 MG /ML SUSP GOT.X 20 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,06                  | 9,76                 |
| PROBENXIL            | 15MG/ML SUS ORAL CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,99                | 268,16               | 196,35                | 271,43               | 198,77                | 274,77               |
| PROBENXIL            | 50MG DRG CT 1 BL X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| PROBENXIL            | 50MG DRG CT 1 BL X 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| PROBENXIL            | 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,28                 | 32,18                | 23,56                 | 32,57                | 23,85                 | 32,97                |
| PROPRAMED            | 40 MG COM C/ 2 BL X 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| PROPRAMED            | 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,87                 | 37,14                | 27,20                 | 37,60                | 27,53                 | 38,06                |
| PROPRAMED            | 40 MG CX C/ 20 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| PROPRAMED            | 80 MG C/ 20 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| SINVESTAMED          | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,00                 | 40,09                | 29,35                 | 40,57                | 29,71                 | 41,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVESTAMED              | 20 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                | 19,50                 | 26,96                |
| SINVESTAMED              | 20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,04                 | 42,91                | 31,42                 | 43,43                | 31,81                 | 43,97                |
| SINVESTAMED              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,66                | 206,88               | 151,48                | 209,40               | 153,34                | 211,97               |
| SINVESTAMED              | 5 MG COM REV 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                |
| SORONAL                  | 9 MG/ ML + 0,1 MG/ ML SOL NAS CT FR VD GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| ULCEROCIN                | 150MG COM 1 BL X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,11                 | 15,36                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                |
| ULCEROCIN                | 300MG COM 1 BL X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,23                 | 30,73                | 22,50                 | 31,10                | 22,78                 | 31,49                |
| VAGI BIOTIC              | 25000 UI+125 MG+12,5 MG / G GEL 40G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 28,82                | 21,97                 | 29,22                | 22,29                 | 29,63                |
| VERMOPLEX                | 100 MG COM CT BL X 6                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 |
| VERMOPLEX                | 20MG/ML SUSP CT FR X 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| VIGAMED                  | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 2                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,89                 | 31,79                | 24,23                 | 32,23                | 24,58                 | 32,67                |
| VIGAMED                  | 40 MG COM CT BL PLAS INC X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,18                 | 56,13                | 42,78                 | 56,90                | 43,40                 | 57,69                |
| <b>CINFA BRASIL LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMOXICILINA              | 500 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7       | 0,00                 | 0,00                | 15,29                 | 21,14                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| AMOXICILINA              | 500 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12        | 0,00                 | 0,00                | 9,25                  | 12,79                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENOLOL                     | 100 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 16,66                 | 23,03                | 17,67                 | 24,43                | 17,88                 | 24,72                | 18,10                 | 25,02                |
| ATENOLOL                     | 50 MG COMP 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                |
| CAPTOPRIL                    | 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 13,75                 | 19,01                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                |
| CAPTOPRIL                    | 25 MG COMP CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB.HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 24,72                 | 34,17                | 26,21                 | 36,23                | 26,53                 | 36,67                | 26,86                 | 37,13                |
| CAPTOPRIL                    | 50 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 25,97                 | 35,90                | 27,54                 | 38,07                | 27,87                 | 38,53                | 28,21                 | 39,00                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6          | 0,00                 | 0,00                | 16,17                 | 22,35                | 17,14                 | 23,69                | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7         | 0,00                 | 0,00                | 36,79                 | 50,86                | 39,01                 | 53,93                | 39,48                 | 54,58                | 39,97                 | 55,25                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6          | 0,00                 | 0,00                | 25,70                 | 35,53                | 27,25                 | 37,67                | 27,58                 | 38,13                | 27,92                 | 38,60                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 58,04                 | 80,23                | 61,54                 | 85,07                | 62,29                 | 86,11                | 63,06                 | 87,17                |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA  | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 3,35                  | 4,47                 | 3,58                  | 4,76                 | 3,63                  | 4,83                 | 3,68                  | 4,89                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA  | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML   | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,03                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 11,10                 | 15,34                | 11,77                 | 16,27                | 11,91                 | 16,46                | 12,06                 | 16,67                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 7               | 0,00                 | 0,00                | 14,66                 | 20,27                | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 5               | 0,00                 | 0,00                | 11,81                 | 16,33                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL/AL X 7               | 0,00                 | 0,00                | 15,57                 | 21,52                | 16,51                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                | 16,92                 | 23,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 300 MG COMP REV CT 4 BL AL/AL X 5              | 0,00                 | 0,00                | 22,59                 | 31,23                | 23,95                 | 33,11                | 24,24                 | 33,51                | 24,54                 | 33,92                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 17,22                 | 23,80                | 18,26                 | 25,24                | 18,48                 | 25,55                | 18,71                 | 25,86                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 25,85                 | 35,73                | 27,41                 | 37,89                | 27,74                 | 38,35                | 28,08                 | 38,82                |
| DICLOFENACO SÓDICO        | 50 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 6,45                  | 8,92                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,01                  | 9,69                 |
| FUROSEMIDA                | 40 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 6,13                  | 8,47                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 |
| LISINOPRIL                | 20 MG COMP 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                |
| LISINOPRIL                | 5 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 13,20                 | 18,25                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                |
| LOSARTANA POTÁSSICA       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 28,47                 | 39,36                | 30,18                 | 41,72                | 30,55                 | 42,23                | 30,93                 | 42,76                |
| LOVASTATINA               | 20 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 28,08                 | 38,82                | 29,77                 | 41,15                | 30,13                 | 41,65                | 30,50                 | 42,16                |
| LOVASTATINA               | 20 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 30,11                 | 41,62                | 31,92                 | 44,12                | 32,31                 | 44,66                | 32,71                 | 45,22                |
| OMEPRAZOL                 | 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 7            | 0,00                 | 0,00                | 11,01                 | 15,22                | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                | 11,97                 | 16,55                |
| OMEPRAZOL                 | 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 21,01                 | 29,04                | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                | 22,83                 | 31,56                |
| OMEPRAZOL                 | 20 MG CAPS GEL DURA CT BL AL/AL X 28           | 0,00                 | 0,00                | 40,70                 | 56,26                | 43,16                 | 59,66                | 43,68                 | 60,38                | 44,22                 | 61,13                |
| PARACETAMOL               | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 6,90                  | 9,20                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,49                  | 9,96                 | 7,60                  | 10,10                |
| PARACETAMOL               | 750 MG COM CT BL ALA PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 67,66                 | 90,23                | 72,38                 | 96,31                | 73,41                 | 97,63                | 74,47                 | 98,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>CLB BEHRING COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUMINAR                                                  | 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML + EQP P/ADM            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,14                | 199,25               | 145,89                | 201,67               | 147,68                | 204,15               |
| ARMOGLOBULINA-P                                            | 1,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,62                | 295,30               | 216,21                | 298,88               | 218,87                | 302,56               |
| ARMOGLOBULINA-P                                            | 2,5G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 466,23                | 644,50               | 471,89                | 652,32               | 477,69                | 660,34               |
| ARMOGLOBULINA-P                                            | 5,0G PÓ LIOFILIZADO CARTELA FRASCO AMPOLA + DILUEN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 800,16                | 1106,11              | 809,88                | 1119,55              | 819,84                | 1133,31              |
| BERIATE P                                                  | 1000 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AM | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 |
| BERIATE P                                                  | 250 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 471,50                | 651,78               | 477,23                | 659,70               | 483,10                | 667,82               |
| BERIATE P                                                  | 500 UI - 100UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 |
| BERIBUMIN                                                  | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 50 FRASCO C/ 50 ML - EMBA    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6524,42               | 9019,10              | 6603,66               | 9128,64              | 6684,89               | 9240,93              |
| BERIBUMIN                                                  | 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 FRASCO C/ 50 ML - EMBAL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1304,87               | 1803,80              | 1320,72               | 1825,71              | 1336,96               | 1848,16              |
| BERIBUMIN                                                  | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,69                | 195,87               | 143,41                | 198,24               | 145,17                | 200,68               |
| BERIGLOBINA                                                | 320 MG - 160 MG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,81                 | 28,77                | 21,06                 | 29,11                | 21,32                 | 29,47                |
| BERIPLAST-P                                                | 0,5 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCOS VIDRO I  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 255,41                | 353,07               | 258,51                | 357,35               | 261,69                | 361,75               |
| BERIPLAST-P                                                | 1,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 459,83                | 635,65               | 465,41                | 643,36               | 471,13                | 651,27               |
| BERIPLAST-P                                                | 3,0 ML - PÓ LIOFILIZADO CARTELA 2 FRASCO VIDRO I   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1373,37               | 1898,49              | 1390,05               | 1921,55              | 1407,15               | 1945,19              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BERIPLEX P/N   | 250 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 430,64                | 595,30               | 435,87                | 602,53               | 441,23                | 609,94               |
| BERIPLEX P/N   | 500 UI - PÓ LIÓFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 861,32                | 1190,66              | 871,78                | 1205,11              | 882,50                | 1219,93              |
| FIBROGAMMIN-P  | 62,5 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRAS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 250,69                | 346,54               | 253,73                | 350,75               | 256,85                | 355,06               |
| 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                 | 992,89                | 1372,53              | 1004,95               | 1389,20              | 1017,31               | 1406,29              |
| HAEMATE P      | 250 UI - 25 UI/ML LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 496,45                | 686,27               | 502,48                | 694,61               | 508,66                | 703,15               |
| KYBERNIN P     | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 724,94                | 1002,13              | 733,75                | 1014,31              | 742,78                | 1026,79              |
| KYBERNIN P     | 50 UI/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO +                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1378,58               | 1905,70              | 1395,32               | 1928,84              | 1412,48               | 1952,56              |
| MATERGAM       | 300 MCG - 200 MCG/ML INJETAVEL CARTELA AMPOLA VIDR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,17                | 229,71               | 168,19                | 232,50               | 170,26                | 235,36               |
| STREPTASE      | 1500000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASC                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 703,23                | 972,12               | 711,77                | 983,92               | 720,52                | 996,02               |
| STREPTASE      | 250000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,07                | 177,04               | 129,63                | 179,20               | 131,22                | 181,39               |
| STREPTASE      | 750000 UI - LIOFILIZADO INJETAVEL CARTELA FRASCO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 363,74                | 502,82               | 368,16                | 508,93               | 372,69                | 515,19               |
| TETANOGAMMA    | 250 UI - 250 UI/ML INJETAVEL CARTELA FRASCO AMPO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,84                 | 42,63                | 31,21                 | 43,14                | 31,59                 | 43,67                |
| VENIMMUNA N    | 2,5 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 466,23                | 644,50               | 471,89                | 652,32               | 477,69                | 660,34               |
| VENIMMUNA N    | 5,0 G - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASCO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 800,16                | 1106,11              | 809,88                | 1119,55              | 819,84                | 1133,31              |
| VENIMMUNA N    | 500 MG - 50 MG/ML PÓ LIOFILIZADO INJETAVEL FRASC                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,37                | 148,42               | 108,67                | 150,22               | 110,01                | 152,07               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>COLGATE-PALMOLIVE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>      |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| PEROXYL                                                 | 1,5% GEL BG PLAS OPC 15G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                |
| PEROXYL                                                 | 1,5%SOL FR PLAST OPC 236ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |
| <b>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 22,95                 | 30,54                | 23,28                 | 30,96                | 23,62                 | 31,40                |
| MEDICAÍNA                                               | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| QUINACRIS                                               | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 |
| <b>CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA</b>   |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                               | 50MG/G-1BIS.10G (GENERICO)                              | 0,00                 | 0,00                | 9,37                  | 12,49                | 10,03                 | 13,35                | 10,17                 | 13,53                | 10,32                 | 13,72                |
| ALFAST                                                  | 0,544MG/ML-10AP. 5ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,62                | 295,30               | 216,21                | 298,88               | 218,87                | 302,56               |
| ALFAST                                                  | 0,544MG/ML-25AP. 10ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 618,25                | 854,64               | 625,76                | 865,03               | 633,46                | 875,67               |
| ALIMAX                                                  | 10.000 UI/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,98                | 178,30               | 130,55                | 180,47               | 132,16                | 182,69               |
| AMYTRIL                                                 | 25MG-20 BLI.10 CPS                                      |                      |                     |                       |                      | 75,90                 | 104,92               | 76,82                 | 106,19               | 77,76                 | 107,50               |
| AMYTRIL                                                 | 25MG-C/20CPS.                                           |                      |                     |                       |                      | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,59                |
| AMYTRIL                                                 | 75MG-2BLIST.10CPS.                                      |                      |                     |                       |                      | 23,52                 | 32,52                | 23,81                 | 32,91                | 24,10                 | 33,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANFORICIN B            | 50MG-25FR.AP.+25AP.10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 322,48                | 445,78               | 326,40                | 451,20               | 330,41                | 456,75               |
| ARAMIN                 | 10MG/ML-50AP. 1ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,89                | 214,11               | 156,77                | 216,71               | 158,70                | 219,38               |
| ATENOLOL               | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 14,43                 | 19,95                | 15,30                 | 21,15                | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                |
| ATENOLOL               | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 228,51                | 315,88               | 242,30                | 334,95               | 245,24                | 339,01               | 248,26                | 343,18               |
| ATENOLOL               | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 5,74                  | 7,93                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| ATENOLOL               | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 85,79                 | 118,59               | 90,97                 | 125,75               | 92,07                 | 127,27               | 93,20                 | 128,84               |
| ATENOLOL               | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 9,07                  | 12,54                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| ATENOLOL               | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 135,50                | 187,31               | 143,67                | 198,60               | 145,42                | 201,02               | 147,21                | 203,50               |
| 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                 | 364,24                | 503,51               | 368,66                | 509,62               | 373,19                | 515,88               |
| 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                 | 180,84                | 249,99               | 183,04                | 253,03               | 185,29                | 256,14               |
| BARIOGEL               | GELEIA 100%-COPO 150ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 13,09                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                |
| BARIOGEL               | GELEIA 100%-COPO 200ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| BENORMAL               | BENORMAL-20 BLISTER 10 DRAGEAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 26,95                 | 37,25                | 28,57                 | 39,49                | 28,92                 | 39,98                | 29,28                 | 40,48                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 241,77                | 334,21               | 256,36                | 354,38               | 259,47                | 358,68               | 262,66                | 363,09               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 40,42                 | 55,88                | 42,86                 | 59,25                | 43,38                 | 59,97                | 43,91                 | 60,70                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 14,08                 | 19,46                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                | 15,30                 | 21,15                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                     | 0,00                 | 0,00                | 126,38                | 174,70               | 134,00                | 185,24               | 135,63                | 187,49               | 137,30                | 189,80               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 21,13                 | 29,21                | 22,41                 | 30,98                | 22,68                 | 31,35                | 22,96                 | 31,74                |
| BIOFLAC                | 15MG-1BLIST.C/ 10CPS.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,18                 | 25,13                | 18,40                 | 25,44                | 18,63                 | 25,75                |
| BIOFLAC                | 15MG-5AP.1,5ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,85                 | 23,29                | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                |
| BIOFLAC                | 7,5MG-1BLIST.C/ 10CPS.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                |
| BREVIBLOC              | 10MG/ML-CX. 20FR.AP. 10ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 538,25                | 744,06               | 544,79                | 753,10               | 551,49                | 762,36               |
| BREVIBLOC              | 250MG/ML-CX 10AP. 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1617,93               | 2236,56              | 1637,58               | 2263,73              | 1657,72               | 2291,57              |
| CAPTOPRIL              | 12,5MG-3BLIST.10CPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 9,43                  | 13,04                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                |
| CAPTOPRIL              | 25MG-3BLIST.10CPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,00                 | 19,35                | 14,85                 | 20,53                | 15,03                 | 20,78                | 15,21                 | 21,03                |
| CAPTOPRIL              | 50MG-3BLIST.10CPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 26,26                 | 36,30                | 27,84                 | 38,48                | 28,18                 | 38,95                | 28,53                 | 39,44                |
| CETOCONAZOL            | 20MG/G-CREME-1BIS.30G                               | 0,00                 | 0,00                | 9,54                  | 12,72                | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| CETOCONAZOL            | 20MG/G-SHAMPOO-1FR.100ML                            | 0,00                 | 0,00                | 18,40                 | 24,54                | 19,68                 | 26,19                | 19,96                 | 26,55                | 20,25                 | 26,92                |
| CETOPROFENO            | 50 MG/ML SOL INJ CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 47,99                 | 66,34                | 50,88                 | 70,33                | 51,50                 | 71,19                | 52,13                 | 72,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOPROFENO               | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 6,18                  | 8,54                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| CETOROLACO DE TROMET.     | 0,5%S.OFT-1F5ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 17,93                 | 24,79                | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                | 19,48                 | 26,93                |
| CINETOL                   | 2MG - CAIXA COM 80 CPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| CINETOL                   | 2MG-20 BLI.10CPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,84                 | 45,40                | 33,24                 | 45,95                | 33,65                 | 46,52                |
| CINETOL                   | 5MG/ML-50AP. 1ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,48                 | 82,22                | 60,20                 | 83,22                | 60,94                 | 84,24                |
| CITOCAINA 3%+FELIPRESSINA | -50CARP.                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                | 21,92                 | 30,30                |
| CLONIDIN                  | 150MCG/ML-25ETJ. 1ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,20                 | 128,84               | 94,33                 | 130,40               | 95,49                 | 132,00               |
| CLOPAM                    | 0,5 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,79                 | 46,71                | 34,20                 | 47,28                | 34,62                 | 47,86                |
| CLOPAM                    | 2 MG COM CX C/20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,20                 | 80,45                | 58,91                 | 81,43                | 59,63                 | 82,43                |
| CLOPAM                    | 2,5 MG/ML FR X 20 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| CLOR.BETAXOLOL            | 0,5% S.OFT-CX.1F.5ML                              | 0,00                 | 0,00                | 7,14                  | 9,87                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| CLOR.LIDOCAINA            | 2%-GEL.TOP.-1BIS.30G                              | 0,00                 | 0,00                | 7,24                  | 10,01                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                | 7,87                  | 10,88                |
| CODEIN                    | 30MG/ML-25AP.2ML.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,43                | 159,57               | 116,83                | 161,50               | 118,27                | 163,49               |
| CODEIN                    | 30MG-C/30CPS.                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,16                 | 29,25                | 21,42                 | 29,61                | 21,68                 | 29,97                |
| CODEIN                    | 3MG/ML-1FR.120ML.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,23                 | 33,49                | 24,52                 | 33,90                | 24,82                 | 34,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CODEIN                   | 60MG-C/30CPS.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,17                 | 48,62                | 35,60                 | 49,21                | 36,04                 | 49,82                |
| COMPAZ                   | 10MG-20 BLIST. 10CPS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                | 13,93                 | 19,26                |
| COMPAZ                   | 10MG-50 AP. 2ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,26                 | 44,59                | 32,65                 | 45,13                | 33,05                 | 45,69                |
| COMPAZ                   | 5MG-20 BLI.10CPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,18                 | 15,45                | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                |
| CORDILAT                 | 2,5MG/ML-50AP. 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,96                 | 46,94                | 34,37                 | 47,51                | 34,79                 | 48,09                |
| CORDILAT                 | 80MG -20BLIST. 10CPS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,76                 | 39,76                | 29,11                 | 40,24                | 29,47                 | 40,74                |
| DANTROLEN                | IV 20MG-KIT.C/3 CXS.12FRS. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3632,18               | 5020,98              | 3676,30               | 5081,97              | 3721,52               | 5144,48              |
| DENYL                    | 20MG-1BLIST.14CPS.         |                      |                     |                       |                      | 23,14                 | 31,98                | 23,42                 | 32,37                | 23,70                 | 32,77                |
| DENYL                    | 20MG-2BLIST.14CPS.         |                      |                     |                       |                      | 46,27                 | 63,96                | 46,83                 | 64,74                | 47,41                 | 65,54                |
| DENYL                    | 40MG-1BLIST.14CPS.         |                      |                     |                       |                      | 46,27                 | 63,96                | 46,83                 | 64,74                | 47,41                 | 65,54                |
| DEXAMESON                | -50BIS. 10G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 278,31                | 384,72               | 281,69                | 389,40               | 285,15                | 394,18               |
| DEXAMETASONA             | 0,1MG/ML-ELIX-1FR.120ML    | 0,00                 | 0,00                | 5,74                  | 7,93                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| DEXCLOR                  | 0,04%-50FR.100ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,12                | 166,49               | 126,90                | 168,77               | 128,73                | 171,12               |
| DEXCLOR                  | 2MG-20BLIS.10CPS.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,29                 | 19,02                | 14,49                 | 19,27                | 14,70                 | 19,54                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO | -1BIS.60G.GE               | 0,00                 | 0,00                | 5,47                  | 7,56                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIFENIDRIN     | 50MG/ML-25AP.1ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 194,34                | 268,65               | 196,70                | 271,91               | 199,12                | 275,26               |
| DIMORF         | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                | 20,94                 | 28,95                |
| DIMORF         | 0,2MG/ML-50ETJ.1ML (SP)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,03                | 197,72               | 144,77                | 200,12               | 146,55                | 202,59               |
| DIMORF         | 10MG/ML S.ORAL-1FR.60ML.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                |
| DIMORF         | 10MG/ML-50AP.1ML.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,19                | 145,41               | 106,47                | 147,18               | 107,78                | 148,99               |
| DIMORF         | 10MG/ML-5AP.1ML.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| DIMORF         | 10MG-5BLIST.10CPS.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,94                 | 24,80                | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                |
| DIMORF         | 1MG/ML-50 ETJ. 2ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,40                | 220,35               | 161,34                | 223,03               | 163,32                | 225,77               |
| DIMORF         | 30MG-5BLIST.10CPS.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,18                 | 66,60                | 48,77                 | 67,42                | 49,37                 | 68,25                |
| DIMORF LC      | 100MG-6BLST.10CAPS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,86                | 182,28               | 133,46                | 184,49               | 135,10                | 186,76               |
| DIMORF LC      | 30MG-6BLIST.10CAPS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,20                 | 102,57               | 75,10                 | 103,82               | 76,02                 | 105,09               |
| DIMORF LC      | 60MG-6BLIST.10CAPS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,81                | 146,27               | 107,10                | 148,05               | 108,42                | 149,88               |
| DOLOSAL        | 100MG-25AP. 2ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,84                 | 70,28                | 51,46                 | 71,14                | 52,09                 | 72,01                |
| DOPACRIS       | 5MG/ML-50AP. 10ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,33                 | 101,37               | 74,22                 | 102,60               | 75,13                 | 103,86               |
| DORMIRE        | 15MG-5AP.3ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,67                 | 60,37                | 44,20                 | 61,10                | 44,74                 | 61,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORMIRE        | 15MG-C/20CPS.                  |                      |                     |                       |                      | 28,74                 | 39,73                | 29,09                 | 40,21                | 29,45                 | 40,70                |
| DORMIRE        | 2MG/ML-CX.12F.10ML+12DOSADOR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,64                | 180,59               | 132,23                | 182,79               | 133,86                | 185,04               |
| DORMIRE        | 50MG-5AP.10ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,25                | 141,35               | 103,49                | 143,06               | 104,76                | 144,82               |
| DORMIRE        | 5MG-5AP. 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                |
| DROPERDAL      | 2,5MG/ML 50AP. 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,32                | 340,50               | 249,31                | 344,64               | 252,38                | 348,88               |
| DUOFLAM        | 6,43MG+2,63MG-AP 1ML+SERINGA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 12,60                | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                |
| EFEDRIN        | 50MG/ML-100AP. 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 598,62                | 827,51               | 605,89                | 837,56               | 613,34                | 847,86               |
| ENDOFIX        | -CX. C/10 FIXADORES            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,43                 | 31,70                | 22,73                 | 32,14                | 23,03                 | 32,57                |
| ENFLURAN       | -1FR.100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 163,92                | 226,60               | 165,91                | 229,35               | 167,95                | 232,17               |
| ENFLURAN       | -1FR.240ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 305,41                | 422,19               | 309,12                | 427,32               | 312,92                | 432,57               |
| ETOMIDATO      | 2MG/ML-25AP.10ML(GENERICO)     | 0,00                 | 0,00                | 271,68                | 375,56               | 288,06                | 398,20               | 291,56                | 403,04               | 295,15                | 408,00               |
| EUTROPIN       | 4 UI PÓ CT FA X 5 + DIL X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 580,18                | 802,02               | 587,23                | 811,76               | 594,45                | 821,74               |
| FASTFEN        | 50MCG/ML-10AP. 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 558,40                | 771,91               | 565,18                | 781,28               | 572,13                | 790,89               |
| FASTFEN        | 50MCG/ML-25AP. 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 300,21                | 415,00               | 303,86                | 420,04               | 307,60                | 425,21               |
| FASTFEN        | 5MCG/ML-25ESTJ. 2ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,20                | 178,60               | 130,77                | 180,77               | 132,38                | 183,00               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FENILEFRIN           | 10MG/ML-50AP.1ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 287,30                | 397,15               | 290,79                | 401,98               | 294,37                | 406,93               |
| FENITAL              | 2,5% S.ORAL-01FR.120ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 |
| FENITAL              | 5%-50 AP. 5ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,55                 | 122,41               | 89,63                 | 123,90               | 90,73                 | 125,42               |
| FENOCRIS             | 100MG-20BLI.10CPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,32                 | 37,77                | 27,65                 | 38,22                | 27,99                 | 38,69                |
| FENOCRIS             | 200MG-50AP. 2ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,36                 | 73,76                | 54,01                 | 74,66                | 54,67                 | 75,57                |
| FENOCRIS             | 40MG/ML-10FR. 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,97                 | 40,05                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                |
| FENTANEST            | 0,05MG/ML-25AP 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,95                | 183,78               | 134,56                | 186,01               | 136,22                | 188,31               |
| FENTANEST            | 0,05MG/ML-25FR.10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 208,72                | 288,53               | 211,26                | 292,04               | 213,86                | 295,63               |
| FENTANEST            | 0,05MG/ML-50ETJ.2ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,02                | 203,23               | 148,81                | 205,71               | 150,64                | 208,24               |
| FENTANEST            | 25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 309,72                | 412,14               | 314,12                | 417,77               | 318,64                | 423,55               |
| FENTANEST            | 75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 815,97                | 1085,79              | 827,56                | 1100,63              | 839,48                | 1115,88              |
| FIBRINASE C/ CLORANF | -1BIS.10G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                |
| FIBRINASE C/ CLORANF | -1BIS.30G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,29                 | 39,11                | 28,63                 | 39,58                | 28,98                 | 40,06                |
| FLUCAZOL             | 100MG-1 BLIST. 08CAPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,44                 | 120,87               | 88,50                 | 122,34               | 89,59                 | 123,85               |
| FLUCAZOL             | 2 MG/ML INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,35                 | 115,22               | 84,36                 | 116,62               | 85,40                 | 118,05               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUCAZOL       | 50MG-1 BLIST. 08CAPS. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,16                 | 96,99                | 71,01                 | 98,16                | 71,88                 | 99,36                |
| FLUFENAN       | 5MG-20 BLIST. 10CPS.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,27                 | 37,70                | 27,60                 | 38,15                | 27,94                 | 38,62                |
| FLUFENAN DEPOT | 25MG/ML-50AP.1ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,56                | 168,04               | 123,04                | 170,09               | 124,55                | 172,17               |
| FLUMAZIL       | 0,1MG/ML-5AP.5ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 598,23                | 826,97               | 605,50                | 837,02               | 612,95                | 847,32               |
| FRUTOVITAM     | -100AP.10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 279,51                | 386,38               | 282,90                | 391,07               | 286,38                | 395,88               |
| FUNTYL         | 1%-CREME-1BIS.20G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 13,08                | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                |
| FUNTYL         | 250MG-CX.14CPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,74                 | 54,94                | 40,22                 | 55,60                | 40,71                 | 56,28                |
| FUNTYL         | 250MG-CX.28CPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,88                 | 110,42               | 80,85                 | 111,76               | 81,84                 | 113,13               |
| GLIBEN         | 5MG-20 BLIST. 10CPS.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,19                 | 23,76                | 17,40                 | 24,05                | 17,61                 | 24,34                |
| HALO           | 10MG-20BLIST. 10CPS.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,97                 | 44,19                | 32,36                 | 44,73                | 32,76                 | 45,29                |
| HALO           | 1MG-20BLI. 10CPS.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                |
| HALO           | 2MG/ML-10FR.20ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,54                 | 36,69                | 26,86                 | 37,13                | 27,19                 | 37,59                |
| HALO           | 5MG/ML-50AP.1ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,28                | 164,89               | 120,73                | 166,89               | 122,21                | 168,94               |
| HALO           | 5MG-20BLIST.10CPS.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,25                 | 36,29                | 26,57                 | 36,73                | 26,90                 | 37,19                |
| HALO DECANOATO | CX.3 AP.1ML           | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HALOTHANO             | 1FR. 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,27                 | 86,08                | 63,03                 | 87,13                | 63,81                 | 88,21                |
| HALOTHANO             | 1FR. 250ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 169,70                | 234,59               | 171,76                | 237,43               | 173,87                | 240,35               |
| HELLEVA               | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 4,        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,18                 | 86,73                | 66,11                 | 87,92                | 67,06                 | 89,14                |
| HELLEVA               | 80MG COM CT AL PLAST INC X 2             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,59                 | 43,37                | 33,05                 | 43,96                | 33,53                 | 44,57                |
| HEPARIN               | 5000UI/0,25ML SUBC.-25AP.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,33                 | 52,99                | 38,80                 | 53,64                | 39,28                 | 54,30                |
| HEPARIN               | 5000UI/ML-25FR.5ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 161,24                | 222,89               | 163,20                | 225,60               | 165,21                | 228,38               |
| IMIPRA                | 25MG-20 BLI.10CPS.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,05                 | 47,97                | 36,56                 | 48,62                | 37,09                 | 49,30                |
| IMUNEN                | 50MG-20 BLIST. 10CPS.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,21                | 417,76               | 305,88                | 422,84               | 309,64                | 428,03               |
| ISOFORINE             | 1FR. 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 296,03                | 409,22               | 299,63                | 414,20               | 303,32                | 419,30               |
| ISOFORINE             | 1FR. 240ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 709,12                | 980,26               | 717,73                | 992,16               | 726,56                | 1004,37              |
| KAVIT                 | 10MG/ML-CX.50AP.1ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,58                 | 50,57                | 37,02                 | 51,18                | 37,48                 | 51,81                |
| KETAMIN-S             | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 194,72                | 269,17               | 197,08                | 272,44               | 199,50                | 275,78               |
| KETAMIN-S             | 50MG/ML-5FR. 10ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 232,80                | 321,81               | 235,63                | 325,73               | 238,53                | 329,73               |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 220,49                | 293,40               | 223,62                | 297,41               | 226,84                | 301,53               |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 10BIS.30GR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 215,67                | 286,99               | 218,73                | 290,90               | 221,88                | 294,94               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.15GR                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 17,37                | 13,24                 | 17,61                | 13,43                 | 17,85                |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,10                 | 29,41                | 22,41                 | 29,80                | 22,73                 | 30,21                |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.30GR                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,77                 | 30,30                | 23,09                 | 30,71                | 23,42                 | 31,13                |
| KOLLAGENASE C/CLORANF | 1BIS.50GR                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,86                 | 46,39                | 35,35                 | 47,01                | 35,86                 | 47,67                |
| LAMI                  | 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,77                 | 115,80               | 84,79                 | 117,21               | 85,83                 | 118,65               |
| LEVOTAC               | 250MG-1BLIST.3CPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                |
| LEVOTAC               | 250MG-1BLIST.7CPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,15                 | 33,38                | 24,44                 | 33,78                | 24,74                 | 34,20                |
| LEVOTAC               | 500MG-1BLIST.10CPS.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,20                 | 83,22                | 60,93                 | 84,23                | 61,68                 | 85,26                |
| LEVOTAC               | 500MG-1BLIST.7CPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,76                 | 60,49                | 44,29                 | 61,22                | 44,83                 | 61,97                |
| LEVOTAC               | 5MG/ML SOL.INJ.-1FR. 100ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,44                | 141,61               | 103,68                | 143,32               | 104,96                | 145,09               |
| LEVOZINE              | 100MG-20BLI.10CPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,52                 | 125,13               | 91,62                 | 126,65               | 92,75                 | 128,21               |
| LEVOZINE              | 25MG-20 BLI.10CPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,33                 | 52,99                | 38,80                 | 53,64                | 39,28                 | 54,30                |
| LEVOZINE              | 40MG/ML-10FR. 20ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,27                 | 69,49                | 50,88                 | 70,33                | 51,51                 | 71,21                |
| LISINOPRIL            | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 20,20                 | 27,92                | 21,42                 | 29,61                | 21,68                 | 29,97                | 21,95                 | 30,34                |
| LISINOPRIL            | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 38,70                 | 53,50                | 41,03                 | 56,72                | 41,53                 | 57,41                | 42,04                 | 58,11                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LISINOPRIL                 | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 13,84                 | 19,13                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                | 15,03                 | 20,78                |
| LONGACTIL                  | 100MG-20 BLIST.10CPS.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,67                 | 57,60                | 42,18                 | 58,31                | 42,70                 | 59,03                |
| LONGACTIL                  | 25MG-20BLI.10CPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,48                 | 35,22                | 25,79                 | 35,65                | 26,11                 | 36,09                |
| LONGACTIL                  | 25MG-50 AP. 5ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,98                 | 91,21                | 66,78                 | 92,31                | 67,60                 | 93,45                |
| LONGACTIL                  | 40MG/ML-10FR. 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,48                 | 43,52                | 31,86                 | 44,04                | 32,25                 | 44,58                |
| LOSARTANA POTÁSSICA        | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 32,22                 | 44,54                | 34,17                 | 47,24                | 34,58                 | 47,80                | 35,01                 | 48,40                |
| MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA | -1FR.120ML                             | 0,00                 | 0,00                | 12,95                 | 17,27                | 13,85                 | 18,43                | 14,05                 | 18,69                | 14,25                 | 18,94                |
| MAL.DEXCLORFENIRAMINA      | -1FR.120ML GENE                        | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,27                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |
| MAL.TIMOLOL                | 0,5%-S.OFTALM.-1FR.5ML                 | 0,00                 | 0,00                | 4,58                  | 6,33                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| MALEATO DE ENALAPRIL       | 10MG-3 BLIST.10CPS                     | 0,00                 | 0,00                | 16,18                 | 22,37                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                |
| MALEATO DE ENALAPRIL       | 20MG-3 BLIST.10CPS                     | 0,00                 | 0,00                | 22,56                 | 31,19                | 23,92                 | 33,07                | 24,21                 | 33,47                | 24,51                 | 33,88                |
| MALEATO DE ENALAPRIL       | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 10,86                 | 15,01                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| MARCLORHEX                 | 2%-FR.1 LITRO (R)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,86                 | 27,76                | 21,16                 | 28,14                | 21,46                 | 28,53                |
| MARCODINE                  | -FR. 1 LITRO (R)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                | 15,33                 | 21,19                |
| MEBENDAZOL                 | 100MG/5ML-1FR.30ML GENER               | 0,00                 | 0,00                | 2,76                  | 3,82                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEBENDAZOL     | 100MG-1BLIST.6CPS.GENER                         | 0,00                 | 0,00                | 2,76                  | 3,82                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 |
| MENOTROGEN     | CR. VAG.-CX.50BIS.25G+APL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 523,73                | 723,98               | 530,09                | 732,78               | 536,61                | 741,79               |
| METADON        | 10MG-10AP.1ML.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,14                 | 37,52                | 27,47                 | 37,97                | 27,81                 | 38,44                |
| METADON        | 10MG-2BLIST.10CPS.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,30                 | 21,15                | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                |
| METADON        | 5MG-2BLIST.10CPS.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| METRONIX       | 100MG/G-GEL VAG.50BIS.50G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 403,78                | 558,17               | 408,68                | 564,94               | 413,71                | 571,90               |
| MINEROLEO      | 100% - FR. X 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,71                 | 2,83                  | 3,76                 | 2,87                  | 3,81                 |
| MIOCORON       | 200MG-20BL X 10CPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,68                 | 137,79               | 100,89                | 139,47               | 102,13                | 141,18               |
| MUPIROCINA     | 2%-CREME-1BIS.15G GENER                         | 0,00                 | 0,00                | 13,24                 | 17,66                | 14,17                 | 18,86                | 14,37                 | 19,11                | 14,58                 | 19,38                |
| NADERM         | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,15                 | 16,17                | 12,32                 | 16,39                | 12,50                 | 16,62                |
| NADERM         | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG X 30G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| NARCAN         | 0,4MG/ML-10AP. 1ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,59                 | 87,90                | 64,36                 | 88,97                | 65,15                 | 90,06                |
| NAUSEDRON      | 4MG-1AP.2ML.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,64                 | 24,38                | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                |
| NAUSEDRON      | 4MG-50AP.2ML.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 863,51                | 1193,68              | 874,00                | 1208,18              | 884,75                | 1223,04              |
| NAUSEDRON      | 8MG-1AP.4ML.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,97                 | 34,52                | 25,27                 | 34,93                | 25,58                 | 35,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NAUSEDRON            | 8MG-1BLIST.10CPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,38                 | 122,17               | 89,45                 | 123,65               | 90,55                 | 125,17               |
| NAUSEDRON            | 8MG-50AP.4ML.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1224,17               | 1692,24              | 1239,04               | 1712,80              | 1254,28               | 1733,87              |
| NEOCAINA             | 0,25% S/V-10ETJ.20ML(SP)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,54                | 166,63               | 122,00                | 168,65               | 123,50                | 170,72               |
| NEOCAINA             | 0,5% S/V-10ETJ. 20ML(SP)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,67                | 175,10               | 128,21                | 177,23               | 129,79                | 179,42               |
| NEOCAINA             | 0,5% S/V-6FR. 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,18                 | 114,98               | 84,19                 | 116,38               | 85,23                 | 117,82               |
| NEOCAINA             | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML(SP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,90                | 240,39               | 176,01                | 243,31               | 178,17                | 246,30               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ.20ML (OF)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,23                | 181,41               | 132,82                | 183,61               | 134,45                | 185,86               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML(OF)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,89                | 214,11               | 156,77                | 216,71               | 158,70                | 219,38               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.30ML(OF)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,52                | 279,96               | 204,98                | 283,36               | 207,50                | 286,84               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-25CARP. 1,8ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,68                 | 43,79                | 32,06                 | 44,32                | 32,45                 | 44,86                |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,5% C/V-6FR. 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,07                 | 118,98               | 87,12                 | 120,43               | 88,19                 | 121,91               |
| NEOCAINA +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML(OF)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,22                | 250,51               | 183,42                | 253,55               | 185,68                | 256,68               |
| NEOCAINA ISOBÁRICA   | 0,5% ISOB.-40ETJ. 4ML(SP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 190,90                | 263,89               | 193,22                | 267,10               | 195,60                | 270,39               |
| NEOCAINA PESADA      | 0,5% PESADA-40ETJ. 4ML(SP)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 234,99                | 324,84               | 237,84                | 328,78               | 240,77                | 332,83               |
| 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                 | 117,49                | 162,41               | 118,92                | 164,39               | 120,38                | 166,41               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEPRESOL           | 20MG/ML-50AP. 1ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,02                | 163,15               | 119,45                | 165,12               | 120,92                | 167,16               |
| NEURAL             | 100MG-20BLIS. 10CPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 865,54                | 1196,49              | 876,05                | 1211,02              | 886,83                | 1225,92              |
| NEURAL             | 100MG-3BLIST.10CPS.                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,59                | 140,43               | 102,82                | 142,13               | 104,08                | 143,88               |
| NEURAL             | 25MG-3BLIST.10CPS.                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,61                 | 45,08                | 33,01                 | 45,63                | 33,42                 | 46,20                |
| NEURAL             | 50MG-3BLIST.10CPS.                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,04                 | 80,23                | 58,74                 | 81,20                | 59,46                 | 82,20                |
| NEUROLITHIUM       | 300MG-20BLI.10CP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,92                 | 74,54                | 54,57                 | 75,44                | 55,24                 | 76,36                |
| NEUROLITHIUM       | 300MG-C/50CPS.                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,85                 | 16,38                | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                |
| NEVIRAL            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOSAD + ADAPT | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,28                | 261,65               | 191,58                | 264,83               | 193,94                | 268,10               |
| NILPERIDOL         | 50 AMP. 2ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 329,57                | 455,58               | 333,57                | 461,11               | 337,67                | 466,78               |
| NISTATINA          | 100000UI/ML-1FR.50ML GENER                                  | 0,00                 | 0,00                | 9,22                  | 12,75                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| NISTATINA          | 25000UI/G-1BIS.60G GENER                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,69                  | 7,87                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,19                  | 8,56                 |
| NITRAPAN           | 10MG-20 BLIST. 10CPS.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,72                 | 42,21                | 32,17                 | 42,78                | 32,63                 | 43,37                |
| NITRAPAN           | 5MG-20 BLIT.10CPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,41                 | 32,48                | 24,76                 | 32,93                | 25,12                 | 33,39                |
| NITRATO ISOCONAZOL | 10MG/G 1BIS.20G                                             | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,48                | 8,41                  | 11,19                | 8,53                  | 11,34                | 8,65                  | 11,50                |
| NITRATO ISOCONAZOL | 10MG/G 1BIS.40G                                             | 0,00                 | 0,00                | 15,83                 | 21,11                | 16,93                 | 22,53                | 17,17                 | 22,84                | 17,42                 | 23,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NITRATO MICONAZOL    | 20MG/G-LOC.1F.30ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 5,56                  | 7,69                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| NITROPRUS            | 50MG-KIT5FR.AP.+5 DILUENTE                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,05                 | 117,57               | 86,08                 | 118,99               | 87,14                 | 120,46               |
| NOVABUPI             | 0,25% S/V-10ETJ. 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,87                | 183,67               | 134,48                | 185,90               | 136,13                | 188,18               |
| NOVABUPI             | 0,5% S/V-10ETJ.20ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,24                | 193,86               | 141,94                | 196,21               | 143,69                | 198,63               |
| NOVABUPI             | 0,75% S/V-10ETJ. 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,38                | 241,06               | 176,50                | 243,99               | 178,67                | 246,99               |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,25% C/V-10ETJ. 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,71                | 200,04               | 146,47                | 202,47               | 148,27                | 204,96               |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,5% C/V-10ETJ.20ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,85                | 214,06               | 156,73                | 216,66               | 158,66                | 219,33               |
| NOVABUPI +EPINEFRINA | 0,75% C/V-10ETJ. 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,50                | 250,90               | 183,70                | 253,94               | 185,96                | 257,06               |
| NOVABUPIISOBÁRICA    | 0,5% ISOBARICA-30ETJ.4ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,34                | 198,15               | 145,08                | 200,55               | 146,86                | 203,01               |
| NUBAIN               | 10MG/ML-10AP. 1ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,98                 | 117,47               | 86,01                 | 118,90               | 87,07                 | 120,36               |
| OMEPRAZOL            | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07 | 0,00                 | 0,00                | 10,46                 | 14,46                | 11,10                 | 15,34                | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                |
| OMEPRAZOL            | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 32,64                 | 45,12                | 34,61                 | 47,84                | 35,03                 | 48,42                | 35,46                 | 49,02                |
| PAMERGAN             | 25MG-20 BLIST. 10CPS.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,43                 | 56,46                | 43,03                 | 57,23                | 43,65                 | 58,02                |
| PAMERGAN             | 50MG-50AP. 2ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,40                 | 93,68                | 71,40                 | 94,96                | 72,43                 | 96,28                |
| PAMIDROM             | 60 MG PÓ LIOF INJ CX COM 5 FR + 5 AMP DIL X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2497,82               | 3452,89              | 2528,16               | 3494,83              | 2559,26               | 3537,82              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PAMIDROM       | 90 MG PÓ LIOF CX COM 5 FRS + 5 AMP DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3822,44               | 5283,99              | 3868,87               | 5348,18              | 3916,46               | 5413,96              |
| PANCURON       | 2MG/ML-50AP. 2ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 293,93                | 406,32               | 297,50                | 411,25               | 301,16                | 416,31               |
| PARKIDOPA      | 250MG+25MG-3BLIST. 10CPS.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,41                 | 32,36                | 23,69                 | 32,75                | 23,98                 | 33,15                |
| PARKIDOPA      | 250MG+25MG-50BL. 10CPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 332,46                | 459,58               | 336,50                | 465,16               | 340,64                | 470,89               |
| PHOSFOENEMA    | -12FR.130ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,72                 | 112,73               | 85,92                 | 114,27               | 87,16                 | 115,86               |
| PHOSFOENEMA    | -1FR.130ML.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,44                  | 9,89                 |
| PLASBUMIN 20   | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,01                | 217,04               | 158,92                | 219,68               | 160,87                | 222,38               |
| PREDSON        | 20MG - 20BLIST. 10CPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,91                 | 114,61               | 83,92                 | 116,01               | 84,95                 | 117,43               |
| PREDSON        | 5MG 20BLIST. 10CPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,84                 | 77,19                | 56,52                 | 78,13                | 57,22                 | 79,10                |
| PROPOVAN       | 10MG/ML-5AP. 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,56                 | 107,22               | 78,50                 | 108,52               | 79,47                 | 109,86               |
| PROPOVAN       | 10MG/ML-5AP. 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,25                | 192,49               | 140,94                | 194,83               | 142,67                | 197,22               |
| PROSIGNE       | 100 UI                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 893,30                | 1234,86              | 904,15                | 1249,86              | 915,27                | 1265,23              |
| PROSIGNE       | 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 446,66                | 617,45               | 452,09                | 624,95               | 457,65                | 632,64               |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 14,38                 | 19,88                | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                | 15,62                 | 21,59                |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 26,84                 | 37,10                | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                | 29,15                 | 40,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 25,87                 | 35,76                | 27,43                 | 37,92                | 27,76                 | 38,37                | 28,10                 | 38,84                |
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 49,63                 | 68,61                | 52,62                 | 72,74                | 53,26                 | 73,62                | 53,92                 | 74,54                |
| REVIA          | 50MG-1FR.30CPS.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,79                | 233,33               | 170,84                | 236,16               | 172,94                | 239,07               |
| RISPERIDON     | 1 MG COM REV CX 20 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,09                | 312,54               | 228,84                | 316,34               | 231,65                | 320,22               |
| RISPERIDON     | 1MG-2BLISTER.C/10CPS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                | 24,34                 | 33,65                |
| RISPERIDON     | 2 MG COM REV CX 20 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 309,13                | 427,33               | 312,88                | 432,51               | 316,73                | 437,84               |
| RISPERIDON     | 2MG-2BLIST.C/10CPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,48                 | 44,90                | 32,87                 | 45,44                | 33,27                 | 45,99                |
| RISPERIDON     | 3 MG COM REV CX 20 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,21                | 567,06               | 415,19                | 573,94               | 420,30                | 581,01               |
| RISPERIDON     | 3MG-2BLIST C/10CPS.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,09                 | 59,57                | 43,61                 | 60,28                | 44,15                 | 61,03                |
| RITOVIR        | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,52                | 274,43               | 200,93                | 277,76               | 203,40                | 281,17               |
| ROCURON        | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 379,78                | 524,99               | 384,39                | 531,37               | 389,12                | 537,90               |
| ROPI           | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,15                | 217,24               | 159,06                | 219,88               | 161,02                | 222,59               |
| ROPI           | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,32                | 141,44               | 103,56                | 143,16               | 104,83                | 144,91               |
| 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                 | 116,64                | 161,24               | 118,06                | 163,20               | 119,51                | 165,21               |
| ROXETIN        | 30 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10          |                      |                     |                       |                      | 35,35                 | 48,87                | 35,78                 | 49,46                | 36,22                 | 50,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SEVOCRIS              | -1FR.100ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 385,55                | 532,97               | 390,23                | 539,44               | 395,03                | 546,07               |
| SEVOCRIS              | -1FR.250ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 855,68                | 1182,86              | 866,07                | 1197,22              | 876,72                | 1211,94              |
| SINVASTATINA          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 9,99                  | 13,81                | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |
| SINVASTATINA          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 31,79                 | 43,95                | 33,71                 | 46,60                | 34,12                 | 47,17                | 34,54                 | 47,75                |
| SINVASTATINA          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 31,79                 | 43,95                | 33,71                 | 46,60                | 34,12                 | 47,17                | 34,54                 | 47,75                |
| SINVASTATINA          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 15,45                 | 21,36                | 16,38                 | 22,64                | 16,58                 | 22,92                | 16,78                 | 23,20                |
| SINVASTATINA          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 15,06                 | 20,82                | 15,97                 | 22,08                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                |
| STERISHAVE            | -KIT COMPLETO                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,68                | 9,81                  | 13,87                | 9,94                  | 14,06                |
| STREPTOKIN            | 1.500.000UI PO LIOF-FR AP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 632,99                | 875,02               | 640,68                | 885,65               | 648,56                | 896,54               |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED               | 0,00                 | 0,00                | 2,64                  | 3,65                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + COPO MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 132,17                | 182,71               | 140,14                | 193,72               | 141,84                | 196,07               | 143,58                | 198,48               |
| SVIR                  | 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 604,69                | 835,90               | 612,03                | 846,05               | 619,56                | 856,46               |
| TANOHALO              | FRASCO 100 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,90                 | 86,95                | 63,66                 | 88,00                | 64,44                 | 89,08                |
| TEGRETARD             | 200MG-20 BLI.10CPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,32                 | 73,71                | 53,97                 | 74,61                | 54,63                 | 75,52                |
| TEGRETARD             | 200MG-C/20CPS.                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEGRETARD                      | 400MG-20 BLI.10CPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,60                | 148,74               | 108,91                | 150,55               | 110,25                | 152,41               |
| TEGRETARD                      | 400MG-C/20CPS.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| TENSURIL                       | 300MG-1AP. 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,02                 | 47,03                | 34,43                 | 47,59                | 34,85                 | 48,18                |
| THIOPENTAX                     | 0,5G-25FR.C/ 0,5G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 331,73                | 458,57               | 335,76                | 464,14               | 339,89                | 469,85               |
| THIOPENTAX                     | 1,0GR-25FR.C/1G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 435,58                | 602,13               | 440,87                | 609,44               | 446,29                | 616,93               |
| TINIDAZOL +MICONAZOL           | 1XBIS40G GE                         | 0,00                 | 0,00                | 10,37                 | 13,83                | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL | BISN 40G + 7 APLICADORES GENERICO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,83                | 11,31                 | 15,03                |
| TOBRAMICINA                    | 0,3%-SOL.OFTALM.1FR.5ML             | 0,00                 | 0,00                | 7,46                  | 10,31                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                |
| TRACUR                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 383,44                | 530,05               | 388,10                | 536,49               | 392,87                | 543,09               |
| TRACUR                         | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 727,80                | 1006,08              | 736,64                | 1018,30              | 745,70                | 1030,83              |
| TRACUR                         | 10MG/ML-5AP. 2,5ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,34                 | 105,53               | 77,27                 | 106,82               | 78,22                 | 108,13               |
| TRACUR                         | 10MG/ML-5AP. 5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,87                | 200,26               | 146,63                | 202,70               | 148,43                | 205,18               |
| TRAMADON                       | 100 MG SUP RET CT STR X 5           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,91                 | 34,43                | 25,21                 | 34,85                | 25,52                 | 35,28                |
| TRAMADON                       | 100MG/ML-S.ORAL-1FR.10ML.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                | 31,07                 | 42,95                |
| TRAMADON                       | 100MG-CX.C/10CPS.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,25                 | 41,82                | 30,62                 | 42,33                | 31,00                 | 42,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRAMADON                 | 150MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,33                 | 55,75                | 40,82                 | 56,43                | 41,32                 | 57,12                |
| TRAMADON                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,75                 | 72,92                | 53,39                 | 73,80                | 54,05                 | 74,72                |
| TRAMADON                 | 50MG/ML -100AP.1ML.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 450,67                | 622,99               | 456,14                | 630,55               | 461,75                | 638,31               |
| TRAMADON                 | 50MG/ML -100AP.2ML.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 650,12                | 898,70               | 658,02                | 909,62               | 666,11                | 920,80               |
| TRAMADON                 | 50MG/ML-6AP.1ML.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,33                 | 39,16                | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                |
| TRAMADON                 | 50MG/ML-6AP.2ML.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,85                 | 56,47                | 41,35                 | 57,16                | 41,86                 | 57,87                |
| TRAMADON                 | 50MG-10BLIST.10CPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,43                | 295,04               | 216,02                | 298,62               | 218,68                | 302,29               |
| TRAMADON                 | 50MG-1BLIST.10CAPS.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 23,06                | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                |
| TRIDIL                   | 25MG-1AP. 5ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,22                 | 23,80                | 17,43                 | 24,09                | 17,64                 | 24,38                |
| TRIDIL                   | 50MG-1AP. 10ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,37                 | 25,39                | 18,59                 | 25,70                | 18,82                 | 26,02                |
| VACINA CONTRA GRIPE      | SUS INJ CT 01 SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,69                 | 39,66                | 29,04                 | 40,14                | 29,40                 | 40,64                |
| 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                 | 64,97                 | 89,81                | 65,76                 | 90,90                | 66,57                 | 92,02                |
| VECURON                  | 10MG PO LIOF. - 10FRS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 496,81                | 686,77               | 502,84                | 695,11               | 509,02                | 703,65               |
| VECURON                  | 4MG - 10FRS AP + 10AP DIL                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,89                | 404,88               | 296,45                | 409,80               | 300,10                | 414,85               |
| VITADERME                | -1BIS. PLAST.C/ 50G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,61                 | 38,07                | 29,02                 | 38,60                | 29,44                 | 39,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| XYLESTESIN               | 1% S/V-10ETJ.20ML(SP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,26                 | 88,83                | 65,04                 | 89,91                | 65,84                 | 91,01                |
| XYLESTESIN               | 1% S/V-10FR. 20ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,73                 | 82,57                | 60,46                 | 83,58                | 61,20                 | 84,60                |
| XYLESTESIN               | 10% SPRAY-1FR. 50ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,20                 | 84,60                | 61,94                 | 85,62                | 62,70                 | 86,67                |
| XYLESTESIN               | 2% GEL.-10SERINGAS. 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,32                | 138,68               | 101,54                | 140,36               | 102,79                | 142,09               |
| XYLESTESIN               | 2% GELEIA-10BIS. 30ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,28                 | 110,98               | 81,26                 | 112,33               | 82,26                 | 113,71               |
| XYLESTESIN               | 2% S/V-10ETJ. 20ML(SP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,39                 | 98,69                | 72,26                 | 99,89                | 73,15                 | 101,12               |
| XYLESTESIN               | 2% S/V-10FR. 20ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,56                 | 78,19                | 57,25                 | 79,14                | 57,95                 | 80,11                |
| XYLESTESIN               | 2% S/V-50AP. 5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,96                 | 121,59               | 89,03                 | 123,07               | 90,13                 | 124,59               |
| XYLESTESIN               | 2% S/V-50CARP. 1,8ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA   | 1% C/V-10ETJ.20ML(OF)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,72                 | 106,05               | 77,65                 | 107,34               | 78,61                 | 108,67               |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA   | 2% C/V-10ETJ. 20ML(OF)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,14                 | 102,49               | 75,04                 | 103,73               | 75,96                 | 105,00               |
| XYLESTESIN +EPINEFRINA   | 2% C/V-10FR. 20ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,49                 | 94,68                | 69,32                 | 95,83                | 70,17                 | 97,00                |
| XYLESTESIN+NOREPINEFRINA | 2% C/V-50CARP. 1,8ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                | 20,06                 | 27,73                |
| XYLESTESINPESADA         | 5% PESADA-50ETJ. 2ML(SP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,17                | 186,85               | 136,81                | 189,12               | 138,49                | 191,44               |
| ZILABEN                  | EMULSAO 25%-FRASCO 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,49                 | 1,90                  | 2,53                 | 1,93                  | 2,57                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>CUBANACAN COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA</b>   |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| HEBERON ALFA R                                 | 10 MUI 1 FA + 1 DIL X 1 ML             | 181,56               | 250,98              | 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           | 1815,59              | 2509,80             | 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           | 4538,98              | 6274,51             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| HEBERON ALFA R                                 | 3 MUI 1 FA + DIL X 1 ML                | 58,42                | 80,76               | 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            | 584,25               | 807,64              | 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            | 1460,07              | 2018,34             | 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              | 88,94                | 122,95              | 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            | 889,39               | 1229,46             | 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            | 2223,48              | 3073,65             | 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                 | 83,26                 | 110,79               | 84,44                 | 112,30               | 85,66                 | 113,86               |
| VACINA ANTI-MENINGOCÓCICA BC                   | EMBALAGEM 10 FRASCOS AMPOLAS DE 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 604,73                | 835,96               | 612,07                | 846,10               | 619,60                | 856,51               |
| <b>DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGILISIN                                       | SOLUÇÃO TÓPICA - FRASCO COM 50 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,49                 | 29,93                | 22,81                 | 30,34                | 23,14                 | 30,76                |
| BENICAR                                        | 20 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,94                 | 69,04                | 50,55                 | 69,88                | 51,17                 | 70,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENICAR        | 40 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,74                 | 79,82                | 58,44                 | 80,79                | 59,16                 | 81,78                |
| BENICAR HCT    | 20MG/12,5MG C/ 30CPR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,82                 | 77,16                | 56,50                 | 78,10                | 57,19                 | 79,06                |
| BENICAR HCT    | 40MG/12,5MG C/ 30CPR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,59                 | 87,90                | 64,36                 | 88,97                | 65,15                 | 90,06                |
| BENICAR HCT    | 40MG/25MG C/ 30CPR                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,59                 | 87,90                | 64,36                 | 88,97                | 65,15                 | 90,06                |
| CLAUDEMOR      | POMADA - BISNAGA CONTENDO 20 GR.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 |
| CLAUDEMOR      | SUPOSITÓRIO - CAIXA COM 5                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 8,69                 | 6,62                  | 8,80                 | 6,72                  | 8,93                 |
| CLOZAL         | 1 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                |
| CLOZAL         | 2 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| HIRUDOID       | GEL 300 MG - BISNAGA COM 40 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,33                 | 15,08                | 11,49                 | 15,28                | 11,66                 | 15,50                |
| HIRUDOID       | GEL 500 MG - BISNAGA COM 40 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 17,49                | 13,33                 | 17,73                | 13,52                 | 17,97                |
| HIRUDOID       | POMADA 300 MG - BISNAGA COM 40 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,79                 | 15,69                | 11,96                 | 15,91                | 12,13                 | 16,12                |
| HIRUDOID       | POMADA 500 MG - BISNAGA COM 40 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,70                 | 16,90                | 12,88                 | 17,13                | 13,07                 | 17,37                |
| LACTULONA      | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 27,92                | 21,28                 | 28,30                | 21,59                 | 28,70                |
| 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                 | 20,98                 | 27,92                | 21,28                 | 28,30                | 21,59                 | 28,70                |
| LACTULONA      | XAROPE - FRASCO DE VIDRO COM 120 ML SABOR AMEIXA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 27,92                | 21,28                 | 28,30                | 21,59                 | 28,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LACTULONA          | XAROPE - FRASCO DE VIDRO COM 120 ML SALADA DE FRUTAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 27,92                | 21,28                 | 28,30                | 21,59                 | 28,70                |
| LOXONIN            | 60 MG COM CT BL AL /AL X 8                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,37                  | 7,42                 |
| LOXONIN            | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| LOXONIN            | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                |
| LOXONIN            | 60 MG COM CT BL AL/AL X 60                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,28                 | 54,30                | 39,76                 | 54,96                | 40,25                 | 55,64                |
| LOXONIN            | CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS DE 60 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| LOXONIN            | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 60 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                |
| MEVALOTIN          | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 10 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,04                 | 45,67                | 33,44                 | 46,23                | 33,85                 | 46,79                |
| MEVALOTIN          | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 20 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,64                 | 65,86                | 48,22                 | 66,66                | 48,81                 | 67,47                |
| MEVALOTIN          | CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE 40 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,30                 | 131,74               | 96,46                 | 133,34               | 97,65                 | 134,99               |
| MOBILAT            | GEL - BISNAGA COM 40 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,03                  | 12,02                | 9,16                  | 12,18                | 9,29                  | 12,35                |
| MOBILAT            | POMADA - BISNAGA COM 40 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,38                  | 12,48                | 9,51                  | 12,65                | 9,65                  | 12,83                |
| MOBILISIN COMPOSTO | POMADA - BISNAGA COM 40 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,03                | 9,93                  | 13,21                | 10,07                 | 13,39                |
| MONOTREAN          | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS DE 0,40 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 24,54                | 18,70                 | 24,87                | 18,97                 | 25,22                |
| MONOTREAN B6       | DRÁGEAS - CX COM 30 DRÁGEAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,03                 | 30,65                | 23,36                 | 31,07                | 23,70                 | 31,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>DARROW LABORATÓRIOS S/A</b> |                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AD-ELEMENT                     | AD ELEMENT 2ML-50 AMPOLAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML TO           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,24                  | 0,34                 | 0,24                  | 0,34                 | 0,24                  | 0,34                 |
| CLORETO DE POTASSIO            | CLORETOPOTÁSSIO10% 10MLTO           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 |
| CLORETO DE POTASSIO            | CLORETOPOTÁSSIO19,1%10MLTO          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,30                  | 0,41                 | 0,30                  | 0,41                 | 0,30                  | 0,41                 |
| CLORETO DE SÓDIO               | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML TO       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,30                  | 0,41                 | 0,30                  | 0,41                 | 0,30                  | 0,41                 |
| CLORETO DE SÓDIO               | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML TO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 |
| CLORETO DE SÓDIO               | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML TO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 |
| CONJ. SORAMIN HIPERCALÓRICO    | CONJUNTO SORAMIN HIPERCALÓRICO      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,14                 | 66,55                | 48,72                 | 67,35                | 49,32                 | 68,18                |
| DARBIN                         | 20MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,32                 | 129,00               | 94,45                 | 130,56               | 95,61                 | 132,17               |
| DARBIN                         | 50MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD AMB      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,39                 | 130,48               | 95,54                 | 132,07               | 96,72                 | 133,70               |
| DERMACARE                      | DERMACARE CREME 15G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| DERMACARE                      | DERMACARE POMADA 15G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| FOSFATO DE POTÁSSIO            | FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML 10ML TO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,09                  | 1,51                 | 1,10                  | 1,52                 | 1,11                  | 1,53                 |
| GINECOSIDE                     | GINECOSIDE - CT X 50 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,17                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,42                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE        | SOL. DE GLICOSE 25% 10ML TO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,30                  | 0,41                 | 0,30                  | 0,41                 | 0,30                  | 0,41                 |
| GLICOSE        | SOL. DE GLICOSE 50% 10ML TO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,36                  | 0,50                 | 0,36                  | 0,50                 | 0,36                  | 0,50                 |
| INCEL          | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,02                 | 40,12                | 29,37                 | 40,60                | 29,73                 | 41,10                |
| INCEL          | 1MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,43                | 210,71               | 154,28                | 213,27               | 156,18                | 215,90               |
| LEUCODIN       | LEUCODIN CREME 30G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,11                 | 26,76                | 20,40                 | 27,13                | 20,69                 | 27,50                |
| LEXATO         | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                | 14,55                 | 20,11                |
| LEXATO         | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,30                 | 122,06               | 89,37                 | 123,54               | 90,47                 | 125,06               |
| ONXEL          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1242,64               | 1717,78              | 1257,73               | 1738,64              | 1273,20               | 1760,02              |
| ONXEL          | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1210,00               | 1672,66              | 1224,70               | 1692,98              | 1239,76               | 1713,80              |
| ONXEL          | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 429,42                | 593,61               | 434,64                | 600,83               | 439,99                | 608,23               |
| PED-ELEMENT    | PED ELEMENT 4ML-50AMPOLAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| POSIDON        | 100MG/5ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 392,07                | 541,98               | 396,83                | 548,56               | 401,71                | 555,31               |
| PRACAP         | PRACAP COMP VER 1 MG EMB. 30 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,42                 | 80,40                | 61,28                 | 81,50                | 62,16                 | 82,63                |
| PRURIZIN       | CX. C/30 CPRS X 12 UNIDS 25MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,81                 | 22,37                | 17,05                 | 22,68                | 17,30                 | 23,00                |
| PRURIZIN       | PRURIZIN 10MG 30 COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,01                | 12,20                 | 16,23                | 12,38                 | 16,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRURIZIN                                  | PRURIZIN SOLUÇÃO ORAL 25MG - 100ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,82                 | 21,05                | 16,04                 | 21,33                | 16,27                 | 21,63                |
| RINGER C/ LACTATO                         | SOL. RINGER C/ LACTATO 500ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |
| SOL. FISIOLÓGICA                          | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 |
| SOL. FISIOLÓGICA                          | SOL. FISIOL. CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |
| SOL. GLICOSE                              | GLICOSE A 5% 250ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 |
| SOL. GLICOSE                              | GLICOSE A 5% 500ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| SOL. INJ. 0,9% 500 ML                     | SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 250ML TO/ESP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| SOL. INJ. 0,9% 500 ML                     | SOL. CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500ML TO/ESP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 |
| SORAMIN                                   | SORAMIN 10% - 1000ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,74                 | 67,38                | 49,33                 | 68,19                | 49,94                 | 69,04                |
| SORAMIN                                   | SORAMIN 10% - 50 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                |
| SULFATO DE MAGNÉSIO                       | SULFATO DE MAGNÉSIO 1MEQ/ML 10ML TO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,62                  | 0,86                 | 0,63                  | 0,87                 | 0,64                  | 0,88                 |
| VANCEL                                    | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15ML 150 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 370,12                | 511,64               | 374,62                | 517,86               | 379,23                | 524,23               |
| VANCEL                                    | 10MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45ML 450 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1032,05               | 1426,67              | 1044,58               | 1443,99              | 1057,43               | 1461,75              |
| <b>DENTSPLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CITANEST                                  | CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,28                 | 48,77                | 35,71                 | 49,36                | 36,15                 | 49,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                        | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| XYLOCAINA 2% COM EPINEFRINA                           | 20,0 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CX 50 TB PLAS X 1,8 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,90                 | 38,57                | 28,24                 | 39,04                | 28,59                 | 39,52                |
| <b>DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b>                  |                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALPHACAINA                                            | 100 CAIXA COM 50 TUBETES                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,18                 | 38,95                | 28,52                 | 39,42                | 28,87                 | 39,91                |
| ALPHACAINA                                            | 50 CAIXA COM 50 TUBETES                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,18                 | 38,95                | 28,52                 | 39,42                | 28,87                 | 39,91                |
| ANESTESICO TOPEX                                      | MENTA - FRASCO C/ 12G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| ANESTESICO TOPEX                                      | PINA COLADA - FRASCO C/ 12G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| ANESTESICO TOPEX                                      | TUTTI-FRUTTI - FRASCO C/ 12G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| ARTICAINA 100                                         | CAIXA COM 50 TUBETES                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,05                 | 121,72               | 89,12                 | 123,20               | 90,22                 | 124,72               |
| MEPIADRE                                              | CAIXA COM 50 TUBETES                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 45,94                | 33,63                 | 46,49                | 34,04                 | 47,06                |
| MEPI-LEVO                                             | CAIXA COM 50 TUBETES                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 45,94                | 33,63                 | 46,49                | 34,04                 | 47,06                |
| MEPINOR                                               | CAIXA COM 50 TUBETES                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 45,94                | 33,63                 | 46,49                | 34,04                 | 47,06                |
| MEPISV                                                | CAIXA COM 50 TUBETES                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 45,94                | 33,63                 | 46,49                | 34,04                 | 47,06                |
| PRILONEST                                             | CAIXA COM 50 TUBETES                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,18                 | 45,87                | 33,58                 | 46,42                | 33,99                 | 46,99                |
| <b>DIFFUCAP CHEMOBRÁS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANGIOPRIL                                             | 10MG CX C/ 30 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,04                 | 19,41                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANGIOPRIL        | 20MG CX C/ 30 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                |
| ANGIOPRIL        | 5MG CX C/ 30 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |
| ARFLEX           | 200 MG CAPS AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6 (RETARD) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,46                 | 32,43                | 23,74                 | 32,82                | 24,03                 | 33,22                |
| ARFLEX           | 200MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6 (RETARD)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                |
| ATINAC           | 10MG CX C/ 06 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                |
| ATINAC           | 10MG CX C/ 12 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,67                 | 19,52                | 14,88                 | 19,79                | 15,09                 | 20,06                |
| ATINAC           | XAROPE FR C/ 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,89                 | 15,82                | 12,06                 | 16,04                | 12,23                 | 16,26                |
| CHEMOPENT        | 400MG CX C/ 20COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,60                 | 24,33                | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                |
| CORDIRON         | 10 MG COM REV CT 2 BL X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,42                 | 32,37                | 23,70                 | 32,76                | 23,99                 | 33,16                |
| DEOCIL           | 10MG CX C/ 1 BL X 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,93                 | 16,49                | 12,07                 | 16,69                | 12,22                 | 16,89                |
| DESINFLEX        | 50MG CX C/ 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| DESINFLEX        | GEL BISNAGA C/ 30 GR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| DESINFLEX RETARD | 100MG CX C/ 20 CÁPS AP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                |
| LONCORD          | 20MG CX C/ 20 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |
| LONCORD          | 40MG CX C/ 20 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,15                 | 25,09                | 18,37                 | 25,39                | 18,60                 | 25,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICONAL                        | 100MG CX 1BL X 15CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,97                 | 48,34                | 35,39                 | 48,92                | 35,83                 | 49,53                |
| MICONAL                        | 100MG CX C/ 1BL X 4CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,88                 | 21,95                | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                |
| NEMODINE                       | 10MG CX C/ 20 COMP.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                | 19,56                 | 27,04                |
| NEMODINE                       | 5MG CX C/ 20 COMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| NIMOVAS                        | 30MG CX C/ 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,06                 | 27,73                | 20,30                 | 28,06                | 20,55                 | 28,41                |
| NOVIDAT                        | 150 MG CAP GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,76                 | 67,54                | 51,48                 | 68,47                | 52,22                 | 69,41                |
| NOVIDAT                        | 75 MG CAPS GEL DURA AP CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,86                 | 47,72                | 36,37                 | 48,37                | 36,89                 | 49,04                |
| PRONAZOL                       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,55                 | 43,61                | 31,93                 | 44,14                | 32,32                 | 44,68                |
| PRONAZOL                       | 150MG CX C/ 02 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                |
| <b>DISAQ FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANZATAX                        | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/25ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2392,11               | 3306,76              | 2421,16               | 3346,92              | 2450,94               | 3388,08              |
| ANZATAX                        | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 30MG/5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 442,08                | 611,11               | 447,45                | 618,54               | 452,95                | 626,14               |
| FAULBLASTINA                   | SOL. INJ. 5 FA. VD. INC. - 10MG/10ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,82                | 302,49               | 221,48                | 306,17               | 224,20                | 309,93               |
| FAULDACAR                      | PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 100MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,13                 | 90,03                | 65,92                 | 91,13                | 66,73                 | 92,24                |
| FAULDACAR                      | PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 200MG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,00                | 167,27               | 122,47                | 169,30               | 123,98                | 171,39               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAULDACAR      | PÓ LIOF. CT. FA. VD. AMB. - 600MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,43                | 494,10               | 361,77                | 500,10               | 366,22                | 506,25               |
| FAULDAUNO      | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 20MG/4ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,32                 | 105,50               | 77,25                 | 106,79               | 78,20                 | 108,10               |
| FAULDCARBO     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 150MG/15ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 431,10                | 595,94               | 436,34                | 603,18               | 441,71                | 610,60               |
| FAULDCARBO     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 50MG/5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,41                | 295,01               | 216,00                | 298,59               | 218,66                | 302,27               |
| FAULDCARBO     | SOL. INJ. CX. FA. VD. INC. - 450MG/45ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1117,00               | 1544,10              | 1130,57               | 1562,86              | 1144,48               | 1582,08              |
| FAULDCISPLA    | SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 100MG/100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 381,64                | 527,56               | 386,28                | 533,98               | 391,03                | 540,54               |
| FAULDCISPLA    | SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 10MG/10ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,15                 | 58,27                | 42,66                 | 58,97                | 43,18                 | 59,69                |
| FAULDCISPLA    | SOL. INJ. CT. FA. VD. AMB. - 50MG/50ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 197,15                | 272,53               | 199,54                | 275,84               | 201,99                | 279,22               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,21                 | 126,09               | 92,32                 | 127,62               | 93,46                 | 129,20               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,43                | 252,18               | 184,65                | 255,25               | 186,92                | 258,39               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 100MG/1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,76                | 158,64               | 116,15                | 160,56               | 117,58                | 162,54               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 100MG/5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,50                | 161,05               | 117,91                | 162,99               | 119,36                | 165,00               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 500MG/5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 550,86                | 761,49               | 557,55                | 770,74               | 564,41                | 780,22               |
| FAULDCITA      | SOL. INJ. CT. ONCOFRASCO - 2G/20ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 423,73                | 585,75               | 428,88                | 592,87               | 434,16                | 600,17               |
| FAULDFLUOR     | SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 2,5G/50ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,13                 | 114,92               | 84,14                 | 116,31               | 85,17                 | 117,74               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB</i><br><i>(0%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(0%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(12%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(12%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(17%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(17%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(18%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(18%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(19%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| FAULDFLUOR     | SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 250MG/5ML  | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 41,59                       | 57,49                      | 42,10                       | 58,20                      | 42,62                       | 58,92                      |
| FAULDFLUOR     | SOL. INJ. CX. 5 FA. VD. INC. - 500MG/10ML | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 84,82                       | 117,25                     | 85,85                       | 118,68                     | 86,91                       | 120,14                     |
| FAULDLEUCO     | SOL. INJ. CX. 1 FA. VD. AMB. - 300MG/30ML | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 355,45                      | 491,36                     | 359,77                      | 497,33                     | 364,20                      | 503,46                     |
| FAULDLEUCO     | SOL. INJ. CX. 1 FA. VD. AMB. - 50MG/5ML   | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 62,64                       | 86,59                      | 63,40                       | 87,64                      | 64,18                       | 88,72                      |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 50MG/2ML   | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 136,69                      | 188,95                     | 138,35                      | 191,25                     | 140,05                      | 193,60                     |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 5MG/2ML    | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 55,83                       | 77,18                      | 56,51                       | 78,12                      | 57,21                       | 79,08                      |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 500MG/20ML   | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 201,67                      | 278,78                     | 204,12                      | 282,17                     | 206,63                      | 285,64                     |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 5G/50ML      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1913,80                     | 2645,56                    | 1937,04                     | 2677,69                    | 1960,87                     | 2710,63                    |
| FAULDMETRO     | SOL. INJ. CX. FA. VD. INC. - 1G/10ML      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 403,34                      | 557,56                     | 408,24                      | 564,34                     | 413,26                      | 571,27                     |
| FAULDOXO       | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 10MG/5ML     | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 63,28                       | 87,48                      | 64,05                       | 88,54                      | 64,84                       | 89,63                      |
| FAULDOXO       | SOL. INJ. CT. FA. VD. INC. - 50MG/25ML    | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 274,59                      | 379,58                     | 277,93                      | 384,20                     | 281,35                      | 388,93                     |
| FAULDPAMI      | SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 30MG/10ML  | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 255,61                      | 353,35                     | 258,71                      | 357,63                     | 261,89                      | 362,03                     |
| FAULDPAMI      | SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 60MG/10ML  | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 508,19                      | 702,50                     | 514,36                      | 711,03                     | 520,69                      | 719,78                     |
| FAULDPAMI      | SOL. INJ. CT. 1 FA. VD. INC. - 90MG/10ML  | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 737,49                      | 1019,48                    | 746,45                      | 1031,86                    | 755,63                      | 1044,55                    |
| FAULDPENTA     | PÓ LIOF. INJ. CT. FA. VD. INC. - 300MG    | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 131,25                      | 181,43                     | 132,84                      | 183,63                     | 134,47                      | 185,89                     |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAULDVANCO                              | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 1G                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,85                 | 84,12                | 61,59                 | 85,14                | 62,35                 | 86,19                |
| FAULDVANCO                              | PÓ LIOF. CX. FA. VD. INC. - 500MG                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,01                 | 47,01                | 34,42                 | 47,58                | 34,84                 | 48,16                |
| FAULDVINCRI                             | SOL. INJ. CT. 5 FA. VD. INC. - 1MG/1ML                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,01                | 183,87               | 134,63                | 186,11               | 136,29                | 188,40               |
| FAULDVINCRI                             | SOL. INJ. CT. SER. - 2MG/2ML                                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,30                 | 80,59                | 59,01                 | 81,57                | 59,74                 | 82,58                |
| <b>DM - INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                                |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADNAX                                   | FR X 20 ML                                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,29                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,54                 |
| ANAPYON                                 | FR X 100 ML                                                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 17,33                | 13,20                 | 17,56                | 13,39                 | 17,80                |
| ATROVERAN                               | 25 BL X 06 COMP REVESTIDO                                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,27                 | 66,89                | 50,98                 | 67,80                | 51,71                 | 68,74                |
| ATROVERAN                               | LÍQUIDO FR X 30 ML                                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,83                | 11,31                 | 15,03                |
| BENEGRIP                                | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2,0 MG (AMARELO) COM<br>REV CT 25 BL AL PLAS INC X 03 (VERDE) + 03 (AMARELO) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,53                 | 81,88                | 62,40                 | 82,99                | 63,30                 | 84,14                |
| BIOTÔNICO                               | N LÍQUIDO FR X 400 ML                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,61                  | 11,46                | 8,73                  | 11,61                | 8,86                  | 11,78                |
| BISUISAN                                | 12 ENV X 5,5 G PÓ                                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 16,77                | 12,78                 | 17,00                | 12,96                 | 17,23                |
| BISUISAN                                | 25 ENV X 5,5 G PÓ                                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,41                 | 35,14                | 26,79                 | 35,63                | 27,18                 | 36,13                |
| BISUISAN                                | FR X 50 G PÓ                                                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,89                  | 13,16                | 10,03                 | 13,34                | 10,17                 | 13,52                |
| DERMALINA                               | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,83                  | 11,75                | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMALINA      | 20 MG/G LOÇ TOP CT FR VD AMB X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| DERMALINA      | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 15,41                | 11,74                 | 15,61                | 11,91                 | 15,83                |
| DERMIL         | 5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 20 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,12                  | 2,82                 | 2,15                  | 2,86                 | 2,18                  | 2,90                 |
| DERMIL         | 5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 45 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,33                 | 4,83                  | 6,42                 | 4,90                  | 6,51                 |
| DERMIL         | 5000 UI + 900 UI + 150 MG / G POM DERM CT BG PLAS X 90 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 12,65                | 9,65                  | 12,83                | 9,79                  | 13,01                |
| DIN            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| DIN            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 13,84                | 10,55                 | 14,03                | 10,70                 | 14,22                |
| DIN            | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS INC X 4                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,47                 | 47,20                | 35,97                 | 47,84                | 36,49                 | 48,50                |
| DIN            | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS INC X 6                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,19                 | 70,78                | 53,95                 | 71,75                | 54,73                 | 72,75                |
| DIN            | 750 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 4                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,91                 | 85,04                | 64,82                 | 86,21                | 65,75                 | 87,40                |
| DIN            | 750 MG COM REV DISP 25 BL AL PLAS INC X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,88                 | 127,58               | 97,24                 | 129,33               | 98,64                 | 131,12               |
| DORGIL         | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| DORGIL         | 30MG + 300MG + 30MG DRG DISP 25 BL AL PLAS INC X 4                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,42                 | 49,79                | 37,95                 | 50,47                | 38,50                 | 51,18                |
| DORGIL         | 30MG + 300MG + 30MG DRG DISP 25 BL AL PLAS INC X 6                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,13                 | 74,69                | 56,93                 | 75,71                | 57,75                 | 76,76                |
| 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                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,73                  | 8,95                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENGOV          | 25 ENV X 06 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,73                 | 62,18                | 47,39                 | 63,03                | 48,07                 | 63,90                |
| 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                 | 15,86                 | 21,10                | 16,09                 | 21,40                | 16,32                 | 21,69                |
| 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                 | 73,90                 | 98,34                | 74,95                 | 99,68                | 76,03                 | 101,06               |
| ESCABIN        | 0,02 G LOÇÃO FR X 100ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,17                | 9,28                  | 12,34                |
| ESCABIN        | 1 UNID X 70 G SABONETE                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,10                | 7,70                  | 10,24                | 7,81                  | 10,38                |
| ESCABIN        | SHAMPOO 20 MG FR X 100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,01                | 9,16                  | 12,18                |
| ESTOMAZIL      | 50 ENV X 5 G                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,91                 | 69,08                | 52,65                 | 70,02                | 53,41                 | 71,00                |
| GELOL          | BISN X 20 G POMADA                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,41                | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                |
| GELOL          | FR X 45 ML LINIMENTO                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,01                | 9,16                  | 12,18                |
| GELOL          | TB X 60 ML AEROSOL                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,07                 | 21,38                | 16,30                 | 21,68                | 16,53                 | 21,97                |
| GURGOL         | 25 ENV X 04 PAST                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,80                 | 51,63                | 39,35                 | 52,33                | 39,92                 | 53,06                |
| HEMORVITU'S    | CT BG X 50 G                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 16,86                | 12,85                 | 17,09                | 13,04                 | 17,33                |
| HUMECTOL D     | 02 BL X 10 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 | 4,56                  | 6,06                 |
| KALLOPLAST     | 3 G ADS 01 EST X 04 ADES                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,96                  | 4,18                 | 3,00                  | 4,24                 | 3,04                  | 4,30                 |
| KALLOPLAST     | FR X 05 ML LÍQUIDO                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LACTO PURGA           | 25 BL X 06 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,08                 | 52,00                | 39,63                 | 52,71                | 40,20                 | 53,44                |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 | 6,07                  | 8,07                 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,00                 | 6,10                  | 8,11                 | 6,19                  | 8,23                 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 | 5,05                  | 6,71                 |
| LICOR DE CACAU XAVIER | FR VD X 100 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,55                  | 11,38                | 8,67                  | 11,53                | 8,79                  | 11,68                |
| MERTHIOLATE           | 10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR PLAS OPC X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,86                 |
| MIRADOR               | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,59                  | 8,77                 | 6,68                  | 8,88                 | 6,78                  | 9,01                 |
| MIRADOR               | 500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 | 4,27                  | 5,68                 |
| MIRADOR               | 500MG COM CT BL AL PLAS INC X 150              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,88                 | 69,04                | 52,62                 | 69,98                | 53,38                 | 70,96                |
| MIRADOR               | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 | 3,36                  | 4,47                 |
| PEPTOZIL              | 25 BL X 06 COMP MASTIGÁVEL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,48                 | 80,48                | 61,34                 | 81,58                | 62,22                 | 82,71                |
| PEPTOZIL              | FR X 120 ML SUSPENSÃO ORAL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| TIRATOSSE             | ADULTO XAROPE - FR VD X 120 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| TIRATOSSE             | PEDIÁTRICO XAROPE - FR X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,75                  | 11,64                | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,96                |
| VITASAY               | 2 BL X 20 DRG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,49                | 7,99                  | 10,63                | 8,11                  | 10,78                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITASAY PERFORMANCE                            | COM REV CT BL FR PLAS OPC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,85                 | 42,38                | 32,30                 | 42,96                | 32,77                 | 43,56                |
| VITASAY STRESS                                 | FR X 30 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,40                 | 41,78                | 31,85                 | 42,36                | 32,31                 | 42,95                |
| <b>DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CLOPIVIX                                       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 07            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                |
| CLOPIVIX                                       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,30                 | 40,50                | 29,66                 | 41,00                | 30,02                 | 41,50                |
| CLOPIVIX                                       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,88                 | 57,89                | 42,39                 | 58,60                | 42,91                 | 59,32                |
| CLOPIVIX                                       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,61                 | 81,02                | 59,32                 | 82,00                | 60,05                 | 83,01                |
| CLOPIVIX                                       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,64                | 173,68               | 127,17                | 175,79               | 128,73                | 177,95               |
| GRANOMAX                                       | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1477,22               | 2042,05              | 1495,16               | 2066,85              | 1513,55               | 2092,27              |
| IRNOCAM                                        | 100 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5,0ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1122,54               | 1551,76              | 1136,17               | 1570,60              | 1150,14               | 1589,91              |
| IRNOCAM                                        | 40 MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 2,0ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 451,98                | 624,80               | 457,47                | 632,39               | 463,10                | 640,17               |
| NANTRON                                        | 4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 564,22                | 779,96               | 571,07                | 789,42               | 578,09                | 799,13               |
| NANTRON                                        | 4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,84                | 155,99               | 114,21                | 157,88               | 115,61                | 159,81               |
| NANTRON                                        | 8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1117,20               | 1544,37              | 1130,77               | 1563,13              | 1144,68               | 1582,36              |
| NANTRON                                        | 8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 223,44                | 308,87               | 226,15                | 312,62               | 228,93                | 316,46               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PACLIRED                                                | 1 FRASCO - AMPOLA DE 16,7 ML A 100 MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1242,60               | 1717,72              | 1257,69               | 1738,58              | 1273,16               | 1759,97              |
| PACLIRED                                                | 1 FRASCO - AMPOLA DE 41,7 ML A 250 MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3097,90               | 4282,42              | 3135,53               | 4334,43              | 3174,10               | 4387,75              |
| PACLIRED                                                | 1 FRASCO - AMPOLA DE 5,0 ML A 30 MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 386,82                | 534,72               | 391,52                | 541,22               | 396,34                | 547,88               |
| PAMIRED                                                 | CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA COM 60 MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 533,96                | 738,13               | 540,45                | 747,10               | 547,10                | 756,29               |
| PAMIRED                                                 | CAIXA COM 2 FRASCOS AMPOLA COM 30 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 537,16                | 742,55               | 543,68                | 751,56               | 550,37                | 760,81               |
| SERED                                                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                | 21,97                 | 30,37                |
| SERED                                                   | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,02                 | 41,50                | 30,38                 | 42,00                | 30,75                 | 42,51                |
| SERED                                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                |
| SERED                                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                | 15,38                 | 21,26                |
| SERED                                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                | 21,97                 | 30,37                |
| SERED                                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,02                 | 41,50                | 30,38                 | 42,00                | 30,75                 | 42,51                |
| SERED                                                   | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,16                 | 44,46                | 32,55                 | 45,00                | 32,95                 | 45,55                |
| <b>DROXTER INDÚSTRIA, COMÉRCIO E PARTICIPAÇÕES LTDA</b> |                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALIMTA         | 500 MG C/ FRASCO DE 50 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4699,96               | 6497,04              | 4757,04               | 6575,95              | 4815,55               | 6656,83              |
| 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                 | 266,54                | 354,63               | 270,32                | 359,52               | 274,21                | 364,50               |
| CELANCE        | CELANCE 0,05 MG - 1 CX COM 30 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,88                 | 68,95                | 50,49                 | 69,80                | 51,11                 | 70,65                |
| CELANCE        | CELANCE 0,25 MG - 1 CX COM 30 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,04                 | 118,94               | 87,09                 | 120,39               | 88,16                 | 121,87               |
| CELANCE        | CELANCE 1 MG - 1 CX COM 30 COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,12                | 269,73               | 197,49                | 273,00               | 199,92                | 276,36               |
| CIALIS         | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 2                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,42                | 278,67               | 212,39                | 282,47               | 215,45                | 286,39               |
| CIALIS         | CIALIS 20 MG COM REV CT 2BL AL PLAS INC X 2                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,70                | 139,32               | 106,19                | 141,23               | 107,72                | 143,19               |
| CIALIS         | CIALIS 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,36                 | 69,67                | 53,10                 | 70,62                | 53,86                 | 71,59                |
| 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                 | 82,30                 | 113,77               | 83,30                 | 115,15               | 84,32                 | 116,56               |
| CYMBALTA       | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,14                 | 56,87                | 41,64                 | 57,56                | 42,15                 | 58,27                |
| CYMBALTA       | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,59                | 227,52               | 166,59                | 230,29               | 168,64                | 233,12               |
| CYMBALTA       | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,30                 | 113,77               | 83,30                 | 115,15               | 84,32                 | 116,56               |
| CYMBALTA       | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,14                 | 56,87                | 41,64                 | 57,56                | 42,15                 | 58,27                |
| EVISTA         | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 14 COMP. REVESTIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,09                 | 84,45                | 61,83                 | 85,47                | 62,59                 | 86,52                |
| EVISTA         | EVISTA 60 MG - CAIXA COM 28 COMP. REVESTIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,71                | 168,25               | 123,19                | 170,29               | 124,71                | 172,39               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FORTÉO         | FORTÉO CANETA INJ. DESCARTÁVEL C/ CARTUCHO 3ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1672,05               | 2311,38              | 1692,36               | 2339,45              | 1713,18               | 2368,23              |
| GEMZAR         | GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 1 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 596,14                | 824,08               | 603,38                | 834,09               | 610,80                | 844,35               |
| GEMZAR         | GEMZAR - 1 FRASCO-AMPOLA 200 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,79                | 165,59               | 121,24                | 167,60               | 122,73                | 169,66               |
| HUMALOG        | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC 3 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,42                | 159,55               | 116,82                | 161,49               | 118,26                | 163,48               |
| HUMALOG        | HUMALOG - 2 CARPULES COM 3,0 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,16                 | 63,81                | 46,72                 | 64,58                | 47,29                 | 65,37                |
| HUMALOG        | HUMALOG - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,79                 | 79,89                | 58,49                 | 80,85                | 59,21                 | 81,85                |
| HUMALOG        | HUMALOG MIX 25 - 2 CARPULES COM 3ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,15                 | 74,85                | 54,81                 | 75,77                | 55,48                 | 76,69                |
| HUMALOG        | HUMALOG MIX 25 - 5 CARPULES COM 3ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,45                | 187,24               | 137,10                | 189,52               | 138,79                | 191,86               |
| HUMATROPE      | HUMATROPE 4 UI - 1 FRASCO-AMPOLA + 1 FRASCO-AMP. D | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,55                 | 121,03               | 88,61                 | 122,49               | 89,70                 | 124,00               |
| HUMULIN        | HUMULIN 70/30 - 2 CARPULES COM 3,0ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,57                 | 43,64                | 31,95                 | 44,17                | 32,34                 | 44,71                |
| HUMULIN        | HUMULIN 70N/30R - 1 FRASCO AMPOLA 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                |
| HUMULIN        | HUMULIN L - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                |
| HUMULIN        | HUMULIN N - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                |
| HUMULIN        | HUMULIN N - 2 CARPULES COM 3,0ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,57                 | 43,64                | 31,95                 | 44,17                | 32,34                 | 44,71                |
| HUMULIN        | HUMULIN R - 1 FRASCO-AMPOLA 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HUMULIN        | HUMULIN R - 2 CARPULES COM 3,0ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,57                 | 43,64                | 31,95                 | 44,17                | 32,34                 | 44,71                |
| KEFLEX         | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 40 DRGS.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,38                | 274,23               | 200,79                | 277,56               | 203,26                | 280,98               |
| KEFLEX         | KEFLEX 1 G - 1 CX COM 8 DRGS.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,29                 | 55,70                | 40,78                 | 56,37                | 41,28                 | 57,06                |
| KEFLEX         | KEFLEX 250 MG - 1 FRASCO COM 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,44                 | 51,76                | 37,89                 | 52,38                | 38,36                 | 53,03                |
| KEFLEX         | KEFLEX 500 MG - 1 CX COM 8 DRGS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,82                 | 28,78                | 21,07                 | 29,13                | 21,33                 | 29,49                |
| KEFLEX         | KEFLEX 500 MG - 1 FRASCO COM 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,42                 | 93,20                | 68,24                 | 94,33                | 69,08                 | 95,49                |
| KEFLEX         | KEFLEX 500MG - 1 CX COM 40 DRGS.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,80                | 143,49               | 105,06                | 145,23               | 106,35                | 147,01               |
| KEFLEX         | KEFLEX GOTAS - 1 FRASCO 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,16                 | 16,81                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                |
| PROZAC         | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 14 CAPS.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,21                 | 63,88                | 46,77                 | 64,65                | 47,35                 | 65,45                |
| PROZAC         | PROZAC 20 MG - 1 CX. COM 28 CAPS.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,82                 | 124,16               | 90,91                 | 125,67               | 92,03                 | 127,22               |
| PROZAC         | PROZAC SOLÚVEL 20 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,49                 | 64,27                | 47,05                 | 65,04                | 47,63                 | 65,84                |
| PROZAC         | PROZAC SOLÚVEL 20 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,97                 | 125,75               | 92,07                 | 127,27               | 93,20                 | 128,84               |
| PROZAC DURAPAC | PROZAC DURAPAC 90 MG - 2 BLISTERS COM 2 CÁPSULAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,84                 | 111,75               | 81,82                 | 113,10               | 82,83                 | 114,50               |
| REOPRO         | REOPRO 10 MG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1277,72               | 1766,27              | 1293,24               | 1787,72              | 1309,15               | 1809,72              |
| XIGRIS         | XIGRIS FRASCO COM 05 MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1210,19               | 1672,92              | 1224,89               | 1693,24              | 1239,96               | 1714,07              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| XIGRIS                                 | XIGRIS FRASCO COM 20 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4840,87               | 6691,83              | 4899,67               | 6773,11              | 4959,94               | 6856,43              |
| ZYPREXA                                | 10 MG PÓ LIOF CT FA VD INC                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,78                 | 21,81                | 15,97                 | 22,08                | 16,17                 | 22,35                |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 220,88                | 305,34               | 223,56                | 309,04               | 226,31                | 312,84               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 10 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 441,80                | 610,73               | 447,17                | 618,15               | 452,67                | 625,75               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,47                 | 107,09               | 78,41                 | 108,39               | 79,37                 | 109,72               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 2,5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,53                | 206,70               | 151,35                | 209,22               | 153,21                | 211,79               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 14 COMPS.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,43                | 152,65               | 111,77                | 154,51               | 113,14                | 156,40               |
| ZYPREXA                                | ZYPREXA 5 MG - 1 CX. COM 28 COMPS.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 220,88                | 305,34               | 223,56                | 309,04               | 226,31                | 312,84               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 220,88                | 305,34               | 223,56                | 309,04               | 226,31                | 312,84               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 441,80                | 610,73               | 447,17                | 618,15               | 452,67                | 625,75               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,43                | 152,65               | 111,77                | 154,51               | 113,14                | 156,40               |
| ZYPREXA ZYDIS                          | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 220,88                | 305,34               | 223,56                | 309,04               | 226,31                | 312,84               |
| <b>EMS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                           | 50MG/5ML XPE C/120ML                      | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,54                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                |
| ACEBROFILINA                           | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 7,74                  | 10,70                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACECLOFENACO                  | 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 9,62                  | 12,83                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                | 10,59                 | 14,08                |
| ACETILCISTEÍNA                | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 5,16                  | 6,88                 | 5,52                  | 7,35                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 |
| ACETILCISTEÍNA                | 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G            | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,03                | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |
| ACETILCISTEÍNA                | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 9,94                  | 13,26                | 10,63                 | 14,15                | 10,78                 | 14,34                | 10,94                 | 14,54                |
| ACETILCISTEÍNA                | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 5,47                  | 7,29                 | 5,86                  | 7,80                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,03                  | 8,02                 |
| ACETILCISTEÍNA                | 200MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G              | 0,00                 | 0,00                | 8,77                  | 11,69                | 9,38                  | 12,48                | 9,51                  | 12,65                | 9,65                  | 12,83                |
| ACETILCISTEÍNA                | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 13,00                 | 17,34                | 13,90                 | 18,50                | 14,10                 | 18,75                | 14,30                 | 19,01                |
| ACETILCISTEÍNA                | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 10,41                 | 13,88                | 11,13                 | 14,81                | 11,29                 | 15,02                | 11,45                 | 15,22                |
| ACETILCISTEÍNA                | XPE FR X 100ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,46                  | 9,95                 | 7,98                  | 10,62                | 8,09                  | 10,76                | 8,21                  | 10,91                |
| ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST | CR BISN X 30G                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 14,60                | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST | POM BISN X 30G                                   | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 14,60                | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| ACETOFLUX                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,37                 | 19,86                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                |
| ACETOFLUX                     | 10MG 1 BL X 5 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA    | 1MG/G POM BISN C/ 10G                            | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| ACICLOVIR                     | CR BISN X 10 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 9,06                  | 12,08                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                | 9,97                  | 13,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACIDO ACETILSALICILICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 20,12                 | 26,83                | 21,52                 | 28,64                | 21,83                 | 29,03                | 22,14                 | 29,43                |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 0,00                 | 0,00                | 3,18                  | 4,24                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 100MG C/ 100COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 10,93                 | 14,58                | 11,69                 | 15,56                | 11,86                 | 15,77                | 12,03                 | 15,99                |
| ADAPALENO              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 0,00                 | 0,00                | 26,97                 | 35,96                | 28,85                 | 38,39                | 29,26                 | 38,91                | 29,68                 | 39,45                |
| ADAPALENO              | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 26,97                 | 35,96                | 28,85                 | 38,39                | 29,26                 | 38,91                | 29,68                 | 39,45                |
| ADEDERME               | POM BISN X 45G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| ADEDERME               | POM BISN X 45G - VERSÃO PRAIA                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| AFEBRIN                | 5STP X 4 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,49                 | 16,62                | 12,67                 | 16,85                | 12,85                 | 17,08                |
| AFEBRIN                | GTS FR X 15ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,52                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,72                 |
| AFEBRIN                | XPE FR X 60ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| ALBENDAZOL             | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2         | 0,00                 | 0,00                | 2,97                  | 4,11                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| ALBENDAZOL             | 400MG COM MAST CT STRIP X 1                    | 0,00                 | 0,00                | 2,80                  | 3,87                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,04                  | 4,20                 |
| ALBENDAZOL             | SUSP FR X 10ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 3,20                  | 4,42                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |
| ALENDRONATO SÓDICO     | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2               | 0,00                 | 0,00                | 30,13                 | 41,65                | 31,95                 | 44,17                | 32,34                 | 44,71                | 32,74                 | 45,26                |
| ALENDRONATO SÓDICO     | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4               | 0,00                 | 0,00                | 59,40                 | 82,11                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 4,94                  | 6,83                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,37                  | 7,42                 |
| ALGIFLEX                                    | 200MG 2 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |
| ALKAGEL                                     | SUSP FR X 240ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,71                 | 19,57                | 14,92                 | 19,84                | 15,13                 | 20,11                |
| ALKAZOL                                     | 15MG FR X 14 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,03                 | 30,45                | 22,30                 | 30,83                | 22,57                 | 31,20                |
| ALKAZOL                                     | 30MG FR X 14 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,57                 | 53,32                | 39,04                 | 53,97                | 39,52                 | 54,63                |
| ALKAZOL                                     | 30MG FR X 7 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,18                 | 27,90                | 20,43                 | 28,24                | 20,68                 | 28,59                |
| ALLEXOFEDRIN                                | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,66                 | 22,17                | 16,90                 | 22,48                | 17,14                 | 22,78                |
| ALLEXOFEDRIN                                | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,38                 | 31,11                | 23,71                 | 31,53                | 24,05                 | 31,97                |
| ALLEXOFEDRIN                                | 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,05                 | 29,34                | 22,36                 | 29,74                | 22,68                 | 30,15                |
| ALOPURINOL                                  | 300MG 3 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 10,60                 | 14,65                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| ALPRAZOLAM                                  | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 5,41                  | 7,48                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| ALPRAZOLAM                                  | 0,25MG 2 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 3,69                  | 5,10                 | 3,91                  | 5,41                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 |
| ALPRAZOLAM                                  | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| ALPRAZOLAM                                  | 0,5MG 2 BLT C/ 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 10,08                | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| ALPRAZOLAM                                  | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 7,37                  | 10,19                | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALPRAZOLAM     | 1MG 2 BLT C/ 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 12,94                 | 17,89                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,44                |
| ALPRAZOLAM     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 17,73                 | 24,51                | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                |
| ALPRAZOLAM     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 23,63                 | 32,67                | 25,06                 | 34,64                | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                |
| AMINOFIL       | 240MG INJ 100AMP X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,95                 | 114,67               | 83,96                 | 116,06               | 84,99                 | 117,49               |
| AMINOFIL       | 240MG INJ 100AMP X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,08                 | 121,76               | 89,15                 | 123,24               | 90,25                 | 124,76               |
| AMINOFILINA    | 240MG 100 AMP X 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 103,09                | 142,51               | 109,30                | 151,09               | 110,63                | 152,93               | 111,99                | 154,81               |
| AMIODEX        | 200MG 2 BL X 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,04                 | 19,41                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                |
| AMOX           | EMS - 500MG 1 BL X 21 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,56                 | 33,95                | 24,86                 | 34,37                | 25,17                 | 34,79                |
| AMOX           | EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                |
| AMOX           | EMS - SUSP PO 500MG/5ML FR 150ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,18                 | 43,10                | 31,56                 | 43,63                | 31,95                 | 44,17                |
| AMOXICILINA    | 200MG SUSP FR 100ML                           | 0,00                 | 0,00                | 9,63                  | 13,31                | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| AMOXICILINA    | 400MG SUSP FR 100ML                           | 0,00                 | 0,00                | 12,89                 | 17,82                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                |
| AMOXICILINA    | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21            | 0,00                 | 0,00                | 5,41                  | 7,48                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| AMOXICILINA    | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 18,55                 | 25,64                | 19,67                 | 27,19                | 19,91                 | 27,52                | 20,15                 | 27,85                |
| AMOXICILINA    | 500 MG X 72 CAPS (EMB FRAC)                   | 0,00                 | 0,00                | 52,51                 | 72,59                | 55,67                 | 76,96                | 56,35                 | 77,90                | 57,04                 | 78,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA                           | 500MG 1 BL X 15 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 11,61                 | 16,05                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| AMOXICILINA                           | 500MG 1 BL X 21 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 15,24                 | 21,07                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| AMOXICILINA                           | 875MG COM REVES CT BL AL X 14              | 0,00                 | 0,00                | 19,24                 | 26,60                | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                |
| AMOXICILINA                           | 875MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)             | 0,00                 | 0,00                | 41,22                 | 56,98                | 43,71                 | 60,42                | 44,24                 | 61,16                | 44,78                 | 61,90                |
| AMOXICILINA                           | SUSP 250MG/5ML FR X 150ML                  | 0,00                 | 0,00                | 12,90                 | 17,83                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| AMOXICILINA                           | SUSP 500MG/5ML FR X 150ML                  | 0,00                 | 0,00                | 17,31                 | 23,93                | 18,36                 | 25,38                | 18,58                 | 25,68                | 18,81                 | 26,00                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG + 125MG X 30 COMP REV (EMB FRAC)     | 0,00                 | 0,00                | 64,71                 | 89,45                | 68,62                 | 94,86                | 69,45                 | 96,00                | 70,30                 | 97,18                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 2 BL X 6 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 26,02                 | 35,97                | 27,58                 | 38,13                | 27,92                 | 38,60                | 28,26                 | 39,07                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500MG 3 BL X 6 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 38,90                 | 53,77                | 41,25                 | 57,02                | 41,75                 | 57,71                | 42,26                 | 58,42                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12 | 0,00                 | 0,00                | 42,47                 | 58,71                | 45,03                 | 62,25                | 45,58                 | 63,01                | 46,14                 | 63,78                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 51,17                 | 70,74                | 54,25                 | 74,99                | 54,91                 | 75,91                | 55,59                 | 76,85                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 125MG/5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 11,82                 | 16,34                | 12,53                 | 17,32                | 12,68                 | 17,53                | 12,84                 | 17,75                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | SUSP FR 75 ML 250MG/5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 20,56                 | 28,42                | 21,81                 | 30,15                | 22,07                 | 30,51                | 22,34                 | 30,88                |
| AMOXICILINA TRIIDRATADA               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 21,79                 | 30,12                | 23,10                 | 31,93                | 23,38                 | 32,32                | 23,67                 | 32,72                |
| AMPICILINA                            | 500 MG X 24 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 19,56                 | 27,04                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPICILINA     | 500 MG X 48 COMP (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 36,42                 | 50,35                | 38,62                 | 53,39                | 39,09                 | 54,04                | 39,57                 | 54,70                |
| AMPICILINA     | 500MG 1 BL X 12 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 10,03                 | 13,87                | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                |
| AMPICILINA     | 500MG 1 BL X 6 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 5,03                  | 6,95                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| AMPICILINA     | 500MG 2 BL X 12 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 32,66                 | 45,15                | 34,63                 | 47,87                | 35,05                 | 48,45                | 35,48                 | 49,05                |
| AMPICILINA     | INJ 0,5G 50 FR              | 0,00                 | 0,00                | 111,45                | 154,06               | 118,17                | 163,35               | 119,61                | 165,34               | 121,08                | 167,38               |
| AMPICILINA     | INJ 1G 50 FR                | 0,00                 | 0,00                | 136,90                | 189,25               | 145,16                | 200,66               | 146,92                | 203,10               | 148,73                | 205,60               |
| AMPICILINA     | SUSP 3,0 G FR PO 60ML       | 0,00                 | 0,00                | 6,86                  | 9,48                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| AMPICILINA     | SUSP 7,5 G FR PO 150ML      | 0,00                 | 0,00                | 18,71                 | 25,86                | 19,84                 | 27,43                | 20,08                 | 27,76                | 20,33                 | 28,10                |
| ANALGIN        | 2 BL X 10 DRG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |
| ANEKRON        | SOL C/ 12 FLAC X 10ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| ANTIEMET       | 5MG/ML 100AMP X 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,55                 | 39,32                | 29,97                 | 39,86                | 30,40                 | 40,41                |
| ANTIVIRAX      | 200MG 3 BL X 10 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,72                 | 70,11                | 51,34                 | 70,97                | 51,97                 | 71,84                |
| ANTIVIRAX      | CR BISN C/ 10 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,30                | 11,66                 | 15,51                | 11,83                 | 15,73                |
| ANTIVIRAX      | INJ CX C/ 5 FR.AMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,63                | 190,25               | 139,30                | 192,56               | 141,01                | 194,93               |
| APEVITIN       | XPE FR C/ 240ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,30                 | 23,02                | 17,55                 | 23,34                | 17,80                 | 23,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENEGRAN               | 100MG 2 BLT C/ 14 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| ATENEGRAN               | 25MG 2 BL X 14 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| ATENEGRAN               | 50MG 2 BLT C/ 14 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                |
| ATENOLOL                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 0,00                 | 0,00                | 32,30                 | 44,65                | 34,24                 | 47,33                | 34,66                 | 47,91                | 35,09                 | 48,51                |
| ATENOLOL                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)          | 0,00                 | 0,00                | 48,44                 | 66,96                | 51,37                 | 71,01                | 51,99                 | 71,87                | 52,63                 | 72,75                |
| ATENOLOL                | 100MG 3 BL X 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 16,41                 | 22,68                | 17,40                 | 24,05                | 17,61                 | 24,34                | 17,83                 | 24,65                |
| ATENOLOL                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           | 0,00                 | 0,00                | 17,28                 | 23,89                | 18,33                 | 25,34                | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                |
| ATENOLOL                | 25MG 2 BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 6,01                  | 8,31                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| ATENOLOL                | 25MG 4 BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 11,53                 | 15,94                | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                |
| ATENOLOL                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 0,00                 | 0,00                | 18,12                 | 25,05                | 19,22                 | 26,57                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                |
| ATENOLOL                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)           | 0,00                 | 0,00                | 27,18                 | 37,57                | 28,82                 | 39,84                | 29,17                 | 40,32                | 29,53                 | 40,82                |
| ATENOLOL                | 50MG 2 BL X 15 COMP                                   | 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 90 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 52,10                 | 72,02                | 55,24                 | 76,36                | 55,91                 | 77,29                | 56,60                 | 78,24                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100/25 MG 2 BL X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 17,54                 | 24,25                | 18,59                 | 25,70                | 18,82                 | 26,02                | 19,05                 | 26,33                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 32,56                 | 45,01                | 34,52                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                | 35,37                 | 48,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50/12,5MG 2 BL X 15LG                              | 0,00                 | 0,00                | 10,96                 | 15,15                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                |
| AZIMAX                  | SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,57                 | 42,26                | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                |
| AZITROGRAN              | 500MG 1 BL X 3 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,19                 | 40,35                | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                |
| AZITROGRAN              | SUSP ORAL 600MG PO+DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,90                 | 33,04                | 24,19                 | 33,44                | 24,49                 | 33,85                |
| AZITROMICINA            | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 268,11                | 370,62               | 284,28                | 392,98               | 287,73                | 397,75               | 291,27                | 402,64               |
| AZITROMICINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 241,04                | 333,20               | 255,58                | 353,30               | 258,68                | 357,59               | 261,86                | 361,99               |
| AZITROMICINA            | 500MG 1 BL X 2 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 16,06                 | 22,20                | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                |
| AZITROMICINA            | 500MG 1 BL X 3 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 28,02                 | 38,73                | 29,71                 | 41,07                | 30,07                 | 41,57                | 30,44                 | 42,08                |
| AZITROMICINA            | SUSP ORAL 600MG PO+DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 18,51                 | 25,59                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                |
| AZITROMICINA            | SUSP ORAL 900MG PO+DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 22,79                 | 31,50                | 24,17                 | 33,41                | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1             | 0,00                 | 0,00                | 8,94                  | 12,36                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                |
| BACTOPEN                | INJ 1200000UI C/ 50 FR PO+DIL                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,51                 | 94,71                | 69,34                 | 95,85                | 70,19                 | 97,03                |
| BACTOPEN                | INJ 1200000UI C/ 50FR PO+DIL 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,51                 | 94,71                | 69,34                 | 95,85                | 70,19                 | 97,03                |
| BACTOPEN                | INJ 600000UI C/ 50 FR PO+DIL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,98                 | 76,00                | 55,65                 | 76,93                | 56,33                 | 77,87                |
| BACTOPEN                | INJ 600000UI C/ 50 FR PO+DIL 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,39                 | 80,72                | 59,10                 | 81,70                | 59,83                 | 82,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENECTRIN              | SUSP INJ C/ 50 AMP X 1ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 470,06                | 649,79               | 475,77                | 657,69               | 481,62                | 665,77               |
| BENZOILMETRONIDAZOL    | 40MG/ML SUS ORAL X 120 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 5,81                  | 8,03                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)       | 0,00                 | 0,00                | 136,98                | 189,36               | 145,25                | 200,79               | 147,01                | 203,22               | 148,82                | 205,72               |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG 2 BLT C/ 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 30,43                 | 42,07                | 32,27                 | 44,61                | 32,66                 | 45,15                | 33,06                 | 45,70                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG 3 BLT C/ 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 45,66                 | 63,12                | 48,41                 | 66,92                | 49,00                 | 67,74                | 49,60                 | 68,57                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)        | 0,00                 | 0,00                | 62,98                 | 87,06                | 66,78                 | 92,31                | 67,59                 | 93,43                | 68,42                 | 94,58                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG 2 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 14,86                 | 20,54                | 15,76                 | 21,79                | 15,95                 | 22,05                | 16,15                 | 22,33                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG 3 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 22,31                 | 30,84                | 23,65                 | 32,69                | 23,94                 | 33,09                | 24,23                 | 33,49                |
| BETAMETASONA           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 16,88                 | 23,33                | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| BETAMETASONA           | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 3,75                  | 5,18                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| BETAMETASONA           | 0,5MG/5ML ELX FR C/ 120ML                         | 0,00                 | 0,00                | 7,10                  | 9,81                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| BETAMETASONA           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 45,98                 | 63,56                | 48,76                 | 67,40                | 49,35                 | 68,22                | 49,96                 | 69,06                |
| BETAMETASONA           | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10             | 0,00                 | 0,00                | 5,11                  | 7,06                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| BETROSPAM              | SUSP INJ 1 AMP X 1ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                |
| BEZAFIBRATO            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 31,48                 | 43,52                | 33,37                 | 46,13                | 33,78                 | 46,70                | 34,20                 | 47,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BEZAFIBRATO                         | 200MG COMP REVES CT BL AL PLAS BRANCO X 20          | 0,00                 | 0,00                | 10,49                 | 14,50                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| BIOPREVENT                          | 1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,57                | 498,44               | 364,95                | 504,49               | 369,44                | 510,70               |
| BROMAZEPAM                          | 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 4,25                  | 5,88                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| BROMAZEPAM                          | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 6,73                  | 9,30                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| BROMAZEPAM                          | 3MG 2 BL X 10COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 4,48                  | 6,19                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| BROMAZEPAM                          | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 14,05                 | 19,42                | 14,90                 | 20,60                | 15,08                 | 20,85                | 15,27                 | 21,11                |
| BROMAZEPAM                          | 6 MG X 20 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 7,21                  | 9,97                 | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                | 7,84                  | 10,84                |
| BROMETO N-BUTIL<br>ESCAP+DIP.SODICA | 6,67 + 333,4 MG/ML SOL OR 20 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 4,09                  | 5,45                 | 4,38                  | 5,83                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 |
| BROMETO N-BUTIL<br>ESCAP+DIP.SODICA | SOL INJ 50 AMP X 5 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 75,99                 | 101,33               | 81,30                 | 108,18               | 82,45                 | 109,66               | 83,64                 | 111,18               |
| BROMIDRATO FENOTEROL                | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 1,58                  | 2,18                 | 1,68                  | 2,32                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 |
| BROMIDRATO FENOTEROL                | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 1,75                  | 2,42                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| BROMIDRATO FENOTEROL                | 5MG/ML FR X 20ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 2,04                  | 2,82                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 |
| BROMOPRIDA                          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 8,83                  | 11,77                | 9,45                  | 12,57                | 9,58                  | 12,74                | 9,72                  | 12,92                |
| BROMOPRIDA                          | 4MG/ML SOL ORAL 20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 6,78                  | 9,04                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,47                  | 9,93                 |
| 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                 | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BRNCOLEX                     | 5 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 4,38                  | 5,84                 | 4,68                  | 6,23                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 |
| C CALCIO                     | 10 COMP EFERV                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,28                  | 12,35                | 9,41                  | 12,51                | 9,55                  | 12,69                |
| CALCINOL COMPLEXO            | SUSP 240 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,31                 | 19,04                | 14,51                 | 19,30                | 14,72                 | 19,57                |
| CANDERM                      | 100MG/G GEL VAG BISN C/ 50G + APLIC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                |
| CANDERM                      | 250MG 2 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| CANDERM                      | 400MG 2 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                |
| CANDERM                      | 40MG/ML SUSP ORAL FR C/ 80ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| CAPTOPRIL                    | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)       | 0,00                 | 0,00                | 21,59                 | 29,85                | 22,89                 | 31,64                | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                |
| CAPTOPRIL                    | 12,5 MG X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 5,57                  | 7,70                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 |
| CAPTOPRIL                    | 12,5 MG X 30 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,95                  | 10,99                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                |
| CAPTOPRIL                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 18,13                 | 25,06                | 19,23                 | 26,58                | 19,46                 | 26,90                | 19,70                 | 27,23                |
| CAPTOPRIL                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 26,78                 | 37,02                | 28,40                 | 39,26                | 28,74                 | 39,73                | 29,09                 | 40,21                |
| CAPTOPRIL                    | 25 MG X 16 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,21                  | 9,97                 | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                | 7,84                  | 10,84                |
| CAPTOPRIL                    | 25MG 2 BL X 14 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 11,15                 | 15,41                | 11,83                 | 16,35                | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOPRIL                     | 25MG 2 BL X 15 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 13,75                 | 19,01                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 32,31                 | 44,66                | 34,25                 | 47,35                | 34,67                 | 47,93                | 35,10                 | 48,52                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)          | 0,00                 | 0,00                | 48,38                 | 66,88                | 51,30                 | 70,92                | 51,92                 | 71,77                | 52,56                 | 72,66                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG 1 BL X 16 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,14                 | 19,55                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                | 15,37                 | 21,25                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG 2 BL X 14 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 21,06                 | 29,11                | 22,33                 | 30,87                | 22,60                 | 31,24                | 22,88                 | 31,63                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG 2 BL X 15 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 25,50                 | 35,25                | 27,04                 | 37,38                | 27,37                 | 37,84                | 27,71                 | 38,31                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 62,71                 | 86,69                | 66,49                 | 91,91                | 67,30                 | 93,03                | 68,13                 | 94,18                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 1BL X 15 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 12,28                 | 16,98                | 13,02                 | 18,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 2BL X 15 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 29,61                 | 40,93                | 31,40                 | 43,41                | 31,78                 | 43,93                | 32,17                 | 44,47                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50/25MG 4BL X 15 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 42,22                 | 58,36                | 44,77                 | 61,89                | 45,31                 | 62,63                | 45,87                 | 63,41                |
| CAPYLA-HAIR                   | 1MG 2 BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,18                 | 54,80                | 41,76                 | 55,54                | 42,36                 | 56,31                |
| CARBAMAZEPINA                 | (C1) 200MG 2 BL X 10COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 3,75                  | 5,18                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| CARBAMAZEPINA                 | (C1) 200MG 3 BL X 20COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 10,72                 | 14,82                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| CARBAMAZEPINA                 | (C1) 400MG 2 BL X 10COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 8,62                  | 11,92                | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| CARBAMAZEPINA                 | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,54                 | 43,30                | 33,00                 | 43,89                | 33,48                 | 44,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBOCISTEINA  | 50MG/ML SOL ORAL FR C/ 20ML                           | 0,00                 | 0,00                | 4,88                  | 6,51                 | 5,22                  | 6,95                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 |
| CEDROXIL       | 500MG 1 BL X 8 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,10                 | 31,93                | 23,38                 | 32,32                | 23,67                 | 32,72                |
| CEDROXIL       | SUSP 250MG/5ML FR 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,29                 | 36,34                | 26,61                 | 36,78                | 26,94                 | 37,24                |
| CEFACLOR       | 250MG 1 BL X 10 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 16,78                 | 23,20                | 17,79                 | 24,59                | 18,01                 | 24,90                | 18,23                 | 25,20                |
| CEFACLOR       | 250MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                           | 0,00                 | 0,00                | 26,11                 | 36,09                | 27,68                 | 38,26                | 28,02                 | 38,73                | 28,36                 | 39,20                |
| CEFACLOR       | 375MG/5ML SUSP ORAL FR 80ML                           | 0,00                 | 0,00                | 35,49                 | 49,06                | 37,63                 | 52,02                | 38,09                 | 52,65                | 38,56                 | 53,30                |
| CEFACLOR       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 73,37                 | 101,42               | 77,80                 | 107,55               | 78,74                 | 108,85               | 79,71                 | 110,19               |
| CEFACLOR       | 500MG 1 BL X 10 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 33,34                 | 46,09                | 35,35                 | 48,87                | 35,78                 | 49,46                | 36,22                 | 50,07                |
| CEFADROXIL     | 500MG 1 BL X 8 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 16,64                 | 23,00                | 17,65                 | 24,40                | 17,86                 | 24,69                | 18,08                 | 24,99                |
| CEFADROXIL     | SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML                            | 0,00                 | 0,00                | 23,31                 | 32,22                | 24,72                 | 34,17                | 25,02                 | 34,59                | 25,33                 | 35,02                |
| CEFADROXIL     | SUSP 500MG/5ML 100ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 46,27                 | 63,96                | 49,06                 | 67,82                | 49,66                 | 68,65                | 50,27                 | 69,49                |
| CEFADROXILA    | 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                           | 0,00                 | 0,00                | 124,57                | 172,20               | 132,09                | 182,60               | 133,69                | 184,81               | 135,33                | 187,07               |
| CEFAGRAN       | 500MG 1 BL X 8 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,82                 | 26,02                | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                |
| CEFAGRAN       | 500MG 1 BL X 8 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                | 18,16                 | 25,10                |
| CEFAGRAN       | SUSP 250MG FR PO 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,36                 | 33,67                | 24,66                 | 34,09                | 24,96                 | 34,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFAGRAN       | SUSP 250MG FR PO 100ML (HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,95                 | 31,73                | 23,23                 | 32,11                | 23,52                 | 32,51                |
| CEFALEXINA     | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00                 | 0,00                | 24,68                 | 34,12                | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                | 26,82                 | 37,07                |
| CEFALEXINA     | 1G X 45 COMP REV (EMB FRAC)       | 0,00                 | 0,00                | 139,01                | 192,16               | 147,39                | 203,75               | 149,18                | 206,22               | 151,01                | 208,75               |
| CEFALEXINA     | 500MG BL X 8 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 8,83                  | 12,21                | 9,37                  | 12,95                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                |
| CEFALEXINA     | 500MG 1 BL X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 13,54                 | 18,72                | 14,36                 | 19,85                | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                |
| CEFALEXINA     | 500MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)    | 0,00                 | 0,00                | 66,23                 | 91,55                | 70,23                 | 97,08                | 71,08                 | 98,26                | 71,95                 | 99,46                |
| CEFALEXINA     | SUSP 250MG FR 100ML               | 0,00                 | 0,00                | 16,85                 | 23,29                | 17,86                 | 24,69                | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                |
| CEFALIN        | INJ 1G C/ 50 FR PO S/DIL (HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,78                | 242,99               | 177,91                | 245,94               | 180,10                | 248,96               |
| CEFALIN        | INJ 1G C/ 50FR PO+DIL 5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,96                | 244,62               | 179,11                | 247,59               | 181,31                | 250,64               |
| CEFALIN        | INJ 1G C/ 50FR PO+DIL 5ML (HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,96                | 244,62               | 179,11                | 247,59               | 181,31                | 250,64               |
| CEFALOTINA     | 1G C/ 50 FR PO+DIL                | 0,00                 | 0,00                | 207,61                | 286,99               | 220,14                | 304,31               | 222,81                | 308,00               | 225,55                | 311,79               |
| CEFATRIL       | INJ C/ 50 FR/A+DIL10ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 585,65                | 809,58               | 592,76                | 819,41               | 600,05                | 829,49               |
| CEFATRIL       | INJ C/ 50 FR/AMP S/DIL            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1029,07               | 1422,55              | 1041,57               | 1439,83              | 1054,38               | 1457,53              |
| CEFOXIT        | INJ 1G IV C/ 1 FR+AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,91                 | 37,20                | 27,24                 | 37,66                | 27,58                 | 38,13                |
| CEFTRIAX       | IM 1G C/ 1 X 3,5ML                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFTRIAX        | IM 250MG C/ 1 2ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| CEFTRIAX        | IM 500MG C/ 1 2ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |
| CEFTRIAX        | IV 1G C/ 1 10ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                |
| CEFTRIAX        | IV 250MG C/ 1                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,51                  | 9,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 |
| CEFTRIAX        | IV 500MG C/ 1                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| CEFTRIAXONA SOD | 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ                       | 0,00                 | 0,00                | 11,96                 | 16,53                | 12,69                 | 17,54                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                |
| CEFTRIAXONA SOD | 1G IV C/ 1 FR/DIL INJ                       | 0,00                 | 0,00                | 11,96                 | 16,53                | 12,69                 | 17,54                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                |
| CEFTRIAXONA SOD | 1G PO P/ SOL INJ IV C 50 FA + 50 DIL X 10ML | 0,00                 | 0,00                | 661,18                | 913,99               | 701,06                | 969,12               | 709,57                | 980,88               | 718,30                | 992,95               |
| CEFTRIAXONA SOD | 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ                    | 0,00                 | 0,00                | 7,96                  | 11,00                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| CEFTRIAXONA SOD | 500MG IV C/ 1 FR/DIL INJ                    | 0,00                 | 0,00                | 7,96                  | 11,00                | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| CELERG          | 0,25 MG + 2 MG 2 BL X 10 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |
| CELERG          | XAROPE 120ML 0,25MG+2MG/5ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| CELERGIN        | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| CELERGIN        | 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |
| CELOCORT        | CREME BISN C/ 30 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,21                 | 22,90                | 17,45                 | 23,21                | 17,70                 | 23,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CENEVIT                                                 | 1G COMP EFERV C/ 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| CENEVIT                                                 | 2G COMP EFERV C/ 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,36                | 10,94                 | 14,55                | 11,10                 | 14,75                |
| CENEVIT                                                 | 500MG C/ 50 INJ AMP 5ML (HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,28                 | 34,97                | 26,65                 | 35,44                | 27,03                 | 35,93                |
| CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.                                | CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN                          | 0,00                 | 0,00                | 11,36                 | 15,15                | 12,16                 | 16,18                | 12,33                 | 16,40                | 12,51                 | 16,63                |
| CETOC.+BETAM.+SULF. NEO.                                | POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G                              | 0,00                 | 0,00                | 10,58                 | 14,11                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,27                | 11,65                 | 15,49                |
| CETOC.+DIPROP. BETA.                                    | CREME BISN 30G                                          | 0,00                 | 0,00                | 8,81                  | 11,75                | 9,43                  | 12,55                | 9,56                  | 12,71                | 9,70                  | 12,89                |
| CETOC.+DIPROP. BETA.                                    | POMADA BISN 30G                                         | 0,00                 | 0,00                | 8,64                  | 11,52                | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| CETOCONAZOL                                             | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)       | 0,00                 | 0,00                | 67,96                 | 93,95                | 72,05                 | 99,60                | 72,93                 | 100,82               | 73,83                 | 102,06               |
| CETOCONAZOL                                             | 200MG 1 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 13,93                 | 19,26                | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| CETOCONAZOL                                             | 200MG 3 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 40,65                 | 56,19                | 43,11                 | 59,59                | 43,63                 | 60,31                | 44,17                 | 61,06                |
| CETOCONAZOL                                             | CREME BISN C/ 30G                                       | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 9,72                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| CETOCONAZOL                                             | SHAMPOO FR C/ 100ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 18,19                 | 24,26                | 19,45                 | 25,88                | 19,73                 | 26,24                | 20,01                 | 26,60                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G            | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 3,92                 | 3,15                  | 4,19                 | 3,19                  | 4,24                 | 3,24                  | 4,31                 |
| 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                | 3,79                  | 5,05                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,54                 |
| 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                | 3,52                  | 4,69                 | 3,77                  | 5,02                 | 3,82                  | 5,08                 | 3,88                  | 5,16                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOPROFENO               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 23,24                 | 32,13                | 24,64                 | 34,06                | 24,94                 | 34,48                | 25,25                 | 34,90                |
| CETOPROFENO               | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 48,66                 | 67,27                | 51,59                 | 71,32                | 52,22                 | 72,19                | 52,86                 | 73,07                |
| CETOPROFENO               | 50MG 1 BL X 24 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 9,37                  | 12,95                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                |
| CETOPROFENO               | GEL BISN C/ 30 GOTAS                                 | 0,00                 | 0,00                | 7,70                  | 10,64                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                |
| CETOPROFENO               | GOTAS 2% FR C/ 20ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,38                  | 8,82                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 8,56                  | 11,83                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 17,13                 | 23,68                | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                | 18,61                 | 25,73                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA | SOL OT 0,5% 5ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 17,79                 | 24,59                | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| CHRON-ASA 5               | 3 G PO EXT CT ENV AL + DIL X 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,24                 | 22,94                | 17,48                 | 23,25                | 17,73                 | 23,57                |
| CHRON-ASA 5               | 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,43                 | 52,47                | 39,99                 | 53,19                | 40,57                 | 53,93                |
| CHRON-ASA 5               | 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,56                 | 67,28                | 51,28                 | 68,20                | 52,02                 | 69,15                |
| CICLOSPORINA              | 100 MG CAP GEL MOLE C/MCEMU CT BL AL/AL X 50         | 0,00                 | 0,00                | 148,08                | 204,70               | 157,01                | 217,04               | 158,92                | 219,68               | 160,87                | 222,38               |
| CICLOSPORINA              | 25 MG CAP GEL MOLE C/MCEMU CT BL AL/AL X 50          | 0,00                 | 0,00                | 43,56                 | 60,22                | 46,19                 | 63,85                | 46,75                 | 64,63                | 47,33                 | 65,43                |
| CICLOSPORINA              | 50 MG CAP GEL MOLE C/MCEMU CT BL AL/AL X 50          | 0,00                 | 0,00                | 87,13                 | 120,45               | 92,39                 | 127,72               | 93,51                 | 129,26               | 94,66                 | 130,85               |
| CIMETIDINA                | 400MG 2 BL X 8 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 11,96                 | 16,53                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIMETIDINA                                                 | INJ CX C/ 100 AMP 2 X ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 4,80                  | 6,64                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| CIPROCILIN                                                 | 250MG 1 BL X 6 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,85                 | 19,15                | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                |
| CIPROCILIN                                                 | 250MG 2 BL X 7 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,96                 | 40,03                | 29,31                 | 40,52                | 29,67                 | 41,01                |
| CIPROCILIN                                                 | 500MG 1 BL X 6 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| CIPROCILIN                                                 | 500MG 2 BL X 7 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,33                 | 50,22                | 36,77                 | 50,83                | 37,22                 | 51,45                |
| CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA<br>SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC<br>GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,35                  | 5,80                 | 4,65                  | 6,19                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 |
| CLARITROMICINA                                             | 25MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                                         | 0,00                 | 0,00                | 18,87                 | 26,09                | 20,01                 | 27,66                | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                |
| CLARITROMICINA                                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)                    | 0,00                 | 0,00                | 130,45                | 180,33               | 138,32                | 191,21               | 140,00                | 193,53               | 141,72                | 195,91               |
| CLARITROMICINA                                             | 500MG 1 BL X 10 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 43,49                 | 60,12                | 46,11                 | 63,74                | 46,67                 | 64,51                | 47,24                 | 65,30                |
| CLARITROMICINA                                             | 500MG 2 BL X 7 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 63,73                 | 88,10                | 67,57                 | 93,41                | 68,39                 | 94,54                | 69,23                 | 95,70                |
| CLARITROMICINA                                             | 50MG/ML GRAN SUSP 60ML + DIL                                         | 0,00                 | 0,00                | 37,55                 | 51,91                | 39,82                 | 55,05                | 40,30                 | 55,71                | 40,80                 | 56,40                |
| CLIOQUINOL + HIDROCORTIZONA                                | BISN C/ 20                                                           | 0,00                 | 0,00                | 6,15                  | 8,20                 | 6,58                  | 8,76                 | 6,67                  | 8,87                 | 6,77                  | 9,00                 |
| CLO                                                        | (C1) 10MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 |
| CLO                                                        | (C1) 25MG 2 BL X 10 COMP REV HOSP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                |
| CLO                                                        | 75MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                | 14,87                 | 20,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLONAZEPAM           | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,52                  | 6,25                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 |
| CLOR. ANFEPRAMONA    | 25MG C/20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 8,67                  | 11,56                | 9,28                  | 12,35                | 9,41                  | 12,51                | 9,55                  | 12,69                |
| CLOR. ANFEPRAMONA    | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20 | 0,00                 | 0,00                | 12,54                 | 16,72                | 13,41                 | 17,84                | 13,60                 | 18,09                | 13,80                 | 18,34                |
| CLOR. AZELASTINA     | SOL NASAL 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 13,48                 | 17,98                | 14,43                 | 19,20                | 14,63                 | 19,46                | 14,84                 | 19,73                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 250MG 2 BL X 7                              | 0,00                 | 0,00                | 34,54                 | 47,75                | 36,63                 | 50,64                | 37,07                 | 51,24                | 37,53                 | 51,88                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 250MG1 BL X 6                               | 0,00                 | 0,00                | 15,92                 | 22,01                | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 6,24                  | 8,63                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G            | 0,00                 | 0,00                | 5,96                  | 8,24                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 41,21                 | 56,97                | 43,70                 | 60,41                | 44,23                 | 61,14                | 44,77                 | 61,89                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500MG 2BL X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 56,91                 | 78,67                | 60,34                 | 83,41                | 61,07                 | 84,42                | 61,82                 | 85,46                |
| CLOR. CIPROFLOXACINO | 500MG1BL X 6                                | 0,00                 | 0,00                | 25,07                 | 34,66                | 26,59                 | 36,76                | 26,91                 | 37,20                | 27,24                 | 37,66                |
| CLOR. DILTIAZEN      | 30MG FR C/ 50 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 6,38                  | 8,82                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| CLOR. DILTIAZEN      | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25               | 0,00                 | 0,00                | 5,97                  | 8,25                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |
| CLOR. DILTIAZEN      | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50               | 0,00                 | 0,00                | 11,69                 | 16,16                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                |
| CLOR. DILTIAZEN      | 60MG FR C/25 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 8,25                  | 11,40                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOR. DILTIAZEN      | 60MG FR C/50 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 15,83                 | 21,88                | 16,79                 | 23,21                | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                |
| CLOR. DILTIAZEN      | SR 120MG FR 20 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 15,90                 | 21,98                | 16,86                 | 23,31                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                |
| CLOR. DILTIAZEN      | SR 90MG FR 20 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 12,69                 | 17,54                | 13,46                 | 18,61                | 13,62                 | 18,83                | 13,79                 | 19,06                |
| CLOR. DOXICICLINA    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 64,03                 | 88,51                | 67,90                 | 93,86                | 68,72                 | 95,00                | 69,57                 | 96,17                |
| CLOR. DOXICICLINA    | 100MG 1BL X 15 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 18,68                 | 25,82                | 19,81                 | 27,38                | 20,05                 | 27,72                | 20,30                 | 28,06                |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA | 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                       | 0,00                 | 0,00                | 2,32                  | 3,09                 | 2,48                  | 3,30                 | 2,52                  | 3,35                 | 2,56                  | 3,40                 |
| CLOR. NAFAZOLINA     | 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML                    | 0,00                 | 0,00                | 5,82                  | 7,76                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| CLOR. SOTALOL        | 160MG 2BL X 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 20,24                 | 27,98                | 21,46                 | 29,67                | 21,72                 | 30,02                | 21,99                 | 30,40                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML       | 0,00                 | 0,00                | 14,19                 | 19,62                | 15,05                 | 20,80                | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML     | 0,00                 | 0,00                | 14,19                 | 19,62                | 15,05                 | 20,80                | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 0,00                 | 0,00                | 129,77                | 179,39               | 137,60                | 190,21               | 139,27                | 192,52               | 140,98                | 194,89               |
| CLOR. TERBINAFINA    | 125MG 1BL X 14 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 20,18                 | 27,90                | 21,40                 | 29,58                | 21,66                 | 29,94                | 21,93                 | 30,32                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 0,00                 | 0,00                | 239,30                | 330,80               | 253,74                | 350,76               | 256,82                | 355,02               | 259,98                | 359,39               |
| CLOR. TERBINAFINA    | 250MG 1BL X 7 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 19,36                 | 26,76                | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                | 21,04                 | 29,08                |
| CLOR. TERBINAFINA    | 250MG 2 BL X 7 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 37,48                 | 51,81                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOR. TERBINAFINA                              | 250MG 4 BL X 7 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 74,57                 | 103,08               | 79,07                 | 109,30               | 80,03                 | 110,63               | 81,01                 | 111,99               |
| CLOR. TERBINAFINA                              | CR BISN C/20G                                         | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,57                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| CLOR. TRAMADOL                                 | 100MG 1BL X 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 29,93                 | 41,37                | 31,73                 | 43,86                | 32,12                 | 44,40                | 32,52                 | 44,95                |
| CLOR. TRAMADOL                                 | 50MG 1 BLT C/ 10 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 16,68                 | 23,06                | 17,69                 | 24,45                | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                |
| CLOR. VERAPAMIL                                | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)      | 0,00                 | 0,00                | 28,79                 | 39,80                | 30,53                 | 42,20                | 30,90                 | 42,71                | 31,28                 | 43,24                |
| CLOR. VERAPAMIL                                | 80MG 2 BLT C/ 15 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 9,60                  | 13,27                | 10,18                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                |
| CLOR.TERAZOSINA                                | 2MG 1BL X 14 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 28,21                 | 39,00                | 29,91                 | 41,35                | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                |
| CLORATADD                                      | 10MG 1BL X 12 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,36                 | 20,44                | 15,58                 | 20,72                | 15,80                 | 21,00                |
| CLORATADD                                      | 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 20,25                | 15,44                 | 20,53                | 15,66                 | 20,82                |
| CLORATADD D                                    | (D1) BL X 12 DRG                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| CLORATADD D                                    | (D1) XPE FR C/60 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINACR            | VAG 45G C/10 APL                                      | 0,00                 | 0,00                | 13,16                 | 17,55                | 14,08                 | 18,74                | 14,28                 | 18,99                | 14,49                 | 19,26                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 11,46                 | 15,84                | 12,15                 | 16,80                | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5MG + 25MG 2 BLT C/ 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 3,82                  | 5,28                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)   | 0,00                 | 0,00                | 19,08                 | 26,38                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5,0+50 MG COM 30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,35                  | 8,78                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 |
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 7,12                  | 9,84                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |
| CLORIDRATO DE BROMEXINA                        | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 4,00                  | 5,33                 | 4,28                  | 5,70                 | 4,34                  | 5,77                 | 4,40                  | 5,85                 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16            | 0,00                 | 0,00                | 24,19                 | 33,44                | 25,65                 | 35,46                | 25,96                 | 35,89                | 26,28                 | 36,33                |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                     | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 108,85                | 150,47               | 115,42                | 159,55               | 116,82                | 161,49               | 118,26                | 163,48               |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                       | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             | 0,00                 | 0,00                | 4,29                  | 5,72                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 | 4,72                  | 6,27                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                     | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 4,23                  | 5,85                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                     | 25MG 1BL X 20 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 9,73                  | 12,98                | 10,41                 | 13,85                | 10,56                 | 14,04                | 10,71                 | 14,24                |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA                     | 25MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 9,28                  | 12,83                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                | 10,08                 | 13,93                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA                       | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 484,37                | 669,57               | 513,58                | 709,95               | 519,82                | 718,58               | 526,21                | 727,41               |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA                     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 3,50                  | 4,67                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 | 3,85                  | 5,12                 |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA                     | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,49                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 11,16                | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28              | 0,00                 | 0,00                | 11,29                 | 15,61                | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 11,55                 | 15,97                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 0,00                 | 0,00                | 15,17                 | 20,97                | 16,08                 | 22,23                | 16,28                 | 22,50                | 16,48                 | 22,78                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 12,11                 | 16,74                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20MG 2BL X 7 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 24,06                 | 33,26                | 25,51                 | 35,26                | 25,82                 | 35,69                | 26,14                 | 36,13                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20MG 4BL X 7 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 34,14                 | 47,19                | 36,20                 | 50,04                | 36,64                 | 50,65                | 37,09                 | 51,27                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA    | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 7,23                  | 9,99                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)           | 0,00                 | 0,00                | 27,36                 | 37,82                | 29,01                 | 40,10                | 29,36                 | 40,59                | 29,72                 | 41,08                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 1G 3 BLT C/ 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 9,11                  | 12,59                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             | 0,00                 | 0,00                | 9,01                  | 12,46                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 13,64                 | 18,86                | 14,46                 | 19,99                | 14,64                 | 20,24                | 14,82                 | 20,49                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 500MG 3 BLT C/ 10 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 4,77                  | 6,59                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 6,31                  | 8,72                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             | 0,00                 | 0,00                | 12,46                 | 17,22                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 18,92                 | 26,15                | 20,06                 | 27,73                | 20,30                 | 28,06                | 20,55                 | 28,41                |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10              | 0,00                 | 0,00                | 241,57                | 333,94               | 256,14                | 354,08               | 259,25                | 358,38               | 262,44                | 362,79               |
| CLORIDRATO DE OXIBUTININA  | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 12,88                 | 17,18                | 13,77                 | 18,32                | 13,97                 | 18,58                | 14,17                 | 18,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,19                  | 5,59                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,62                  | 6,14                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,03                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED     | 0,00                 | 0,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)      | 0,00                 | 0,00                | 33,42                 | 46,20                | 35,44                 | 48,99                | 35,87                 | 49,59                | 36,31                 | 50,19                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG 5 STP C/4 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 11,22                 | 15,51                | 11,90                 | 16,45                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG X 10 COMP REV                             | 0,00                 | 0,00                | 5,61                  | 7,76                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG 5STP C/4 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 21,24                 | 29,36                | 22,52                 | 31,13                | 22,79                 | 31,50                | 23,07                 | 31,89                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG X 10 COMP REV                             | 0,00                 | 0,00                | 10,59                 | 14,64                | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 50MG INJ C/100 AMP X 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 63,05                 | 87,16                | 66,86                 | 92,42                | 67,67                 | 93,54                | 68,50                 | 94,69                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14          | 0,00                 | 0,00                | 38,47                 | 51,30                | 41,16                 | 54,77                | 41,74                 | 55,51                | 42,34                 | 56,28                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10           | 0,00                 | 0,00                | 18,34                 | 24,46                | 19,62                 | 26,11                | 19,90                 | 26,47                | 20,19                 | 26,84                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20           | 0,00                 | 0,00                | 35,84                 | 47,79                | 38,35                 | 51,03                | 38,89                 | 51,72                | 39,45                 | 52,44                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28           | 0,00                 | 0,00                | 47,73                 | 63,65                | 51,06                 | 67,94                | 51,78                 | 68,87                | 52,53                 | 69,83                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 17,24                 | 23,83                | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                | 18,73                 | 25,89                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 25,86                 | 35,75                | 27,42                 | 37,90                | 27,75                 | 38,36                | 28,09                 | 38,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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   | 12,5MG X 90 COMP (EMB FRAC)                 | 0,00                 | 0,00                | 7,89                  | 10,91                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                |
| CLORTALIDONA   | 25MG 4 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 9,14                  | 12,63                | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                |
| CLORTALIDONA   | 25MG X 90 COMP (EMB FRAC)                   | 0,00                 | 0,00                | 14,03                 | 19,39                | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| CLORTALIDONA   | 50MG 3 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 6,96                  | 9,62                 | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                |
| CLORTALIDONA   | 50MG X 90 COMP (EMB FRAC)                   | 0,00                 | 0,00                | 21,07                 | 29,13                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                | 22,89                 | 31,64                |
| CLORTALIL      | 25 MG COM CT ENV AL X 60                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| CLORTALIL      | 25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |
| CLORTALIL      | 50 MG COM CT ENV AL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| CLORTALIL      | 50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,66                 | 28,56                | 20,91                 | 28,91                | 21,17                 | 29,26                |
| CLORTALIL      | 50MG 2 BL X 14 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                | 7,85                  | 10,85                |
| CLORTALIL      | 50MG 2 BL X 14 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| CLOTRIMAZOL    | 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 15,78                 | 21,04                | 16,88                 | 22,46                | 17,12                 | 22,77                | 17,37                 | 23,09                |
| CLOTRIMAZOL    | 20 MG/G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 15,19                 | 20,26                | 16,25                 | 21,62                | 16,48                 | 21,92                | 16,72                 | 22,23                |
| CLOTRIMAZOL    | CR 10MG/G BISN C/20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 4,26                  | 5,68                 | 4,56                  | 6,07                 | 4,62                  | 6,14                 | 4,69                  | 6,23                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G | 0,00                 | 0,00                | 8,92                  | 11,89                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                | 9,82                  | 13,05                |
| COLACHOFRA                            | SOL FR C/120ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,04                | 9,94                  | 13,22                | 10,08                 | 13,40                |
| COMPLEXO B                            | FR C/100 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,14                | 13,06                 | 17,37                | 13,25                 | 17,61                |
| COMPLEXO B                            | FR C/20 COMP REV                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                | 10,31                 | 13,70                |
| COMPLEXO B                            | GOTAS FR C/20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| COMPLEXO B                            | INJ 2ML C/100                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,88                 | 46,41                | 35,38                 | 47,05                | 35,89                 | 47,71                |
| COMPLEXO B                            | INJ 2ML C/100 (HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,84                 | 43,70                | 33,31                 | 44,30                | 33,79                 | 44,92                |
| COMPLEXO B                            | XPE FR C/120ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                | 10,15                 | 13,49                |
| CORONARIL                             | 120MG X 20 COMP REV                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| CORONARIL                             | 240MG X 30 COMP REV                          | 0,00                 | 0,00                | 22,97                 | 31,75                | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                |
| CORONARIL                             | 80MG X 30 COMP REV                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                |
| CORTIZOL                              | 100MG INJ C/50 FR C/2ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,42                | 149,88               | 109,74                | 151,70               | 111,09                | 153,57               |
| CORTIZOL                              | 100MG INJ C/50 FR C/2ML (HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,42                | 149,88               | 109,74                | 151,70               | 111,09                | 153,57               |
| CORTIZOL                              | 500MG INJ C/50 FR C/5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 284,16                | 392,81               | 287,61                | 397,58               | 291,15                | 402,47               |
| CORTIZOL                              | 500MG INJC/50FR C/5ML (HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 267,59                | 369,91               | 270,84                | 374,40               | 274,17                | 379,00               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CYSTEX         | FR C/24 DRG                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 12,87                | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                |
| DAKGRAN        | LOCAO 30ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| DASC           | FR C/20 DRG                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 15,62                | 11,91                 | 15,84                | 12,08                 | 16,06                |
| DEFLAZACORTE   | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 358,28                | 495,27               | 379,89                | 525,15               | 384,50                | 531,52               | 389,23                | 538,06               |
| DEFLAZACORTE   | 30MG C/10 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 39,87                 | 55,11                | 42,28                 | 58,45                | 42,79                 | 59,15                | 43,32                 | 59,88                |
| DEFLAZACORTE   | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)          | 0,00                 | 0,00                | 75,21                 | 103,97               | 79,74                 | 110,23               | 80,71                 | 111,57               | 81,70                 | 112,94               |
| DEFLAZACORTE   | 6MG C/20 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 16,71                 | 23,10                | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| DERMAMINA      | LOCAO FR C/100ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 13,79                | 10,51                 | 13,98                | 10,66                 | 14,17                |
| DERMOCORTE     | (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 16,70                | 12,73                 | 16,93                | 12,91                 | 17,16                |
| DERMOCORTE     | (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 16,37                | 12,47                 | 16,58                | 12,65                 | 16,82                |
| DERMOSTATIN    | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,44                 | 20,55                | 15,66                 | 20,83                | 15,89                 | 21,12                |
| DESONIDA       | 0,5 MG LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                | 0,00                 | 0,00                | 19,48                 | 25,98                | 20,84                 | 27,73                | 21,14                 | 28,12                | 21,44                 | 28,50                |
| DESONIDA       | 0,5MG/G CREM CT BG AL X 30G                          | 0,00                 | 0,00                | 10,83                 | 14,44                | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| DESONIDA       | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                              | 0,00                 | 0,00                | 10,72                 | 14,30                | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| DESONIDA       | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 11,34                 | 15,12                | 12,13                 | 16,14                | 12,30                 | 16,36                | 12,48                 | 16,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXADERMIL     | CREME BISN C/10 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| DEXAMETASONA   | 0,50 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00                 | 0,00                | 2,04                  | 2,82                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 |
| DEXAMETASONA   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 | 0,00                 | 0,00                | 2,53                  | 3,50                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| DEXAMETASONA   | 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10    | 0,00                 | 0,00                | 4,27                  | 5,90                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| DEXAMETASONA   | ELIXIR FR C/120ML                       | 0,00                 | 0,00                | 5,25                  | 7,26                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 |
| DEXASOL        | INJ 2,5ML C/50 FR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,02                 | 114,76               | 84,03                 | 116,16               | 85,06                 | 117,58               |
| DEXASOL        | INJ 2,5ML C/50 FR (HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,18                 | 108,07               | 79,13                 | 109,39               | 80,10                 | 110,73               |
| DIAZEPAM       | (B1) 10MG 2 BL X 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 3,46                  | 4,78                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| DIAZEPAM       | (B1) 5MG 2 BL X 10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 2,55                  | 3,53                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 |
| DIAZEPAM       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3         | 0,00                 | 0,00                | 5,18                  | 7,16                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| DIAZEPAM       | 10MG X 30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 5,18                  | 7,16                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| DIAZEPAM       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 3,84                  | 5,31                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| DIAZEPAM       | 5MG X 30 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 3,84                  | 5,31                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| DIAZOL         | 3 STP X 4 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 16,70                | 12,73                 | 16,93                | 12,91                 | 17,16                |
| DIAZOL         | SUSP FR C/60ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 13,63                | 10,39                 | 13,82                | 10,54                 | 14,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIBENDRIL                 | PAST STP MENTA 3 X 4                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| DIBENDRIL                 | PAST STPFRAMBOESA 3 X 4                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| DIBENDRIL                 | XPE 120ML                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 12,87                | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                |
| DICLOFENACO               | 100MG 1BL X 10 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,66                  | 10,59                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 8,84                  | 12,22                | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 12,02                 | 16,62                | 12,75                 | 17,63                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC)              | 0,00                 | 0,00                | 36,38                 | 50,29                | 38,57                 | 53,32                | 39,04                 | 53,97                | 39,52                 | 54,63                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO  | GEL BISN 60G                                                            | 0,00                 | 0,00                | 6,03                  | 8,34                 | 6,39                  | 8,83                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 |
| DICLOFENACO POTASSICO     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 4,14                  | 5,72                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 |
| DICLOFENACO POTASSICO     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                         | 0,00                 | 0,00                | 20,13                 | 27,83                | 21,34                 | 29,50                | 21,60                 | 29,86                | 21,87                 | 30,23                |
| DICLOFENACO POTASSICO     | 50MG 2 X 10 COMP REV                                                    | 0,00                 | 0,00                | 6,87                  | 9,50                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                |
| DICLOFENACO RESINATO      | 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 4,87                  | 6,73                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 |
| DICLOFENACO SOD.          | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 7,69                  | 10,25                | 8,22                  | 10,94                | 8,34                  | 11,09                | 8,46                  | 11,25                |
| DICLOFENACO SOD.          | 50MG 1 BL X 20 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 6,57                  | 9,08                 | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOFENACO SOD.                         | INJ CX C/5 AMP X 3 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 3,10                  | 4,29                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 |
| DICLOFENACO SOD.                         | INJ CXC/50 AMP X 3 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 29,75                 | 41,13                | 31,55                 | 43,61                | 31,93                 | 44,14                | 32,32                 | 44,68                |
| DIGOXIL                                  | 0,25MG 1 BL X 20 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 6,86                  | 9,48                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| DIMETICONA                               | 40MG 2 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 5,73                  | 7,92                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,23                  | 8,61                 |
| DIMETICONA                               | 75 MG/ML MEU OR CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 5,59                  | 7,73                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 |
| DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL ORAL GT FR X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 5,64                  | 7,52                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,25                 |
| DIMETILIV                                | 40MG BL 2 X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| DIMETILIV                                | GOTAS FR C/15 ML 75MG/ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| DIMETILIV                                | MAX 125MG 1 BL X 10 CAPS GEL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                | 8,68                  | 12,00                |
| DIPIRONA SÓDICA                          | 1G INJ CX C/100 AMP X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 57,84                 | 77,13                | 61,87                 | 82,33                | 62,75                 | 83,46                | 63,65                 | 84,61                |
| DIPIRONA SÓDICA                          | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 4,88                  | 6,51                 | 5,22                  | 6,95                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 |
| DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA | CREM BISN C/ 30G                            | 0,00                 | 0,00                | 8,61                  | 11,48                | 9,21                  | 12,26                | 9,34                  | 12,42                | 9,47                  | 12,59                |
| DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA | POM BISN C/ 30G                             | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 11,93                | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                | 9,85                  | 13,09                |
| DIPROP.BETA+AC.SALIC.                    | POM 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 8,66                  | 11,55                | 9,27                  | 12,34                | 9,40                  | 12,50                | 9,54                  | 12,68                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 9,08                  | 12,11                | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |
| DORICIN                      | 3 STP C/4 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| DORICIN                      | 30 STP C/4 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,50                 | 61,88                | 47,16                 | 62,72                | 47,84                 | 63,59                |
| DORICIN                      | GOTAS FR C/10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| DORSEDIN                     | 2 BL X 10 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,99                  | 10,63                | 8,10                  | 10,77                | 8,22                  | 10,93                |
| DORSEDIN                     | GOTAS FR C/15ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| DORSPAN                      | 2 BL X 10 DRG                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| DORSPAN                      | COMPOSTO GOTAS FR C/20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,37                | 9,43                  | 12,53                |
| DORSPAN                      | COMPOSTO INJ C/50 AMPX5ML (HOSP)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,69                 | 54,15                | 41,27                 | 54,89                | 41,86                 | 55,64                |
| DOXILEGRAND                  | 1 BL X 15 COMP REV                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| DRYLTAC                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| DRYLTAC                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                |
| DRYLTAC                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| ECTRIN                       | 2 BL X 10 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                | 9,76                  | 13,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ECTRIN         | 5 BL X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                | 23,58                 | 32,60                |
| ECTRIN         | BAL SUSP FR C/100ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 17,41                | 13,27                 | 17,65                | 13,46                 | 17,89                |
| ECTRIN         | INJ IV C/50 AMPX5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,66                 | 79,71                | 58,36                 | 80,67                | 59,08                 | 81,67                |
| ECTRIN         | INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,66                 | 79,71                | 58,36                 | 80,67                | 59,08                 | 81,67                |
| ECTRIN         | SUSP FR C/100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                |
| EMICILIN       | 500MG 1 BL X 12 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,19                 | 25,15                | 18,41                 | 25,45                | 18,64                 | 25,77                |
| EMICILIN       | INJ 0,5G C/50 FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,50                 | 68,43                | 50,10                 | 69,26                | 50,72                 | 70,11                |
| EMICILIN       | INJ 0,5G C/50 FR (HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,50                 | 68,43                | 50,10                 | 69,26                | 50,72                 | 70,11                |
| EMICILIN       | INJ 1G C/50 FR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,31                 | 97,19                | 71,16                 | 98,37                | 72,04                 | 99,59                |
| EMICILIN       | INJ 1G C/50 FR (HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,31                 | 97,19                | 71,16                 | 98,37                | 72,04                 | 99,59                |
| EMICILIN       | SUSP 3G FR PO 60ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,46                 | 18,61                | 13,62                 | 18,83                | 13,79                 | 19,06                |
| EMICILIN       | SUSP 7,5G FR PO 150ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,85                 | 39,88                | 29,20                 | 40,36                | 29,56                 | 40,86                |
| EMIDRAT        | SOL SABOR COCO FR 500ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,98                 | 15,94                | 12,15                 | 16,16                | 12,32                 | 16,38                |
| EMIDRAT        | SOL SABOR GUARANA FR 500ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 16,93                | 12,90                 | 17,16                | 13,09                 | 17,40                |
| EMIDRAT        | SOL SABOR CEREJA FR C/500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 16,93                | 12,90                 | 17,16                | 13,09                 | 17,40                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EMISGENTA      | 160MG SOL INJ CX/1AMPX2ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| EMISGENTA      | 280MG SOL INJ CX/1 AMPX2ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| EMISGENTA      | 80MG INJ CXC/50AMPX2ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,16                 | 37,54                | 27,49                 | 38,00                | 27,83                 | 38,47                |
| EMISGENTA      | 80MG SOL INJ CX/2 APX2ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| EMISTIN        | 1 MG + 05 MG COM CT ENV AL X 20                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 21,22                | 16,18                 | 21,52                | 16,41                 | 21,81                |
| EMS            | XPE EXPECT FR C/100ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| EMSCORT        | CR BISN C/30G                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,21                 | 22,90                | 17,45                 | 23,21                | 17,70                 | 23,53                |
| 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                 | 24,06                 | 32,02                | 24,40                 | 32,45                | 24,75                 | 32,90                |
| EMS-MAX        | 500MG 1 BL X 3 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,99                 | 40,07                | 29,34                 | 40,56                | 29,70                 | 41,06                |
| EMS-MAX        | SUSP ORAL 600MG PO+DIL                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,26                 | 30,77                | 22,53                 | 31,14                | 22,81                 | 31,53                |
| ENDCOFF        | PAST MEL E LIMAO C/12UN                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |
| ENDCOFF        | PAST PESSEGO C/12 UN                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |
| ENDCOFF        | PAST STP FRAMBOESA 3 X 4                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |
| ENDCOFF        | PAST STP MENTA C/12 UN                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |
| ENDCOFF        | PAST TUTTI-FRUTTI C/12 UN                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENERGIL C         | 1 G COMP EFERV C/10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,78                  | 9,02                 | 6,88                  | 9,15                 | 6,98                  | 9,28                 |
| ENERGIL C         | 1 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 11,63                | 8,86                  | 11,78                | 8,99                  | 11,95                |
| ENERGIL C         | 1 G ROSE HIPS C/10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| ENERGIL C         | 2 G COMP EFERV C/10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 13,49                | 10,28                 | 13,67                | 10,43                 | 13,86                |
| ENERGIL C         | 2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,37                 | 15,13                | 11,53                 | 15,33                | 11,70                 | 15,55                |
| ENERGIL C         | 2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                | 10,65                 | 14,16                |
| ENERGIL C         | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 6,77                 | 5,16                  | 6,86                 | 5,23                  | 6,95                 |
| ENERGIL C         | 500MG AP 2 BL X 10 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| ENERGIL C         | 500MG MAST STP C/20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| ESPASMO DIMETILIV | FRASCO C/20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |
| ESPIRONOLACTONA   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 33,35                 | 46,10                | 35,36                 | 48,88                | 35,79                 | 49,47                | 36,23                 | 50,08                |
| ESPIRONOLACTONA   | 100MG 1 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 8,34                  | 11,53                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                |
| ESPIRONOLACTONA   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 15,79                 | 21,83                | 16,75                 | 23,15                | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                |
| ESPIRONOLACTONA   | 25MG 2 BL X 15 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 7,81                  | 10,80                | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                |
| ESPIRONOLACTONA   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 25,16                 | 34,78                | 26,68                 | 36,88                | 27,00                 | 37,32                | 27,33                 | 37,78                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESPIRONOLACTONA       | 50MG C/30 COMP-LG           | 0,00                 | 0,00                | 12,53                 | 17,32                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| ESSEDIN               | 100+2+2 GOTAS FR C/20ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,24                 | 17,62                | 13,43                 | 17,86                | 13,62                 | 18,10                |
| ESSEDIN               | 200+3+3 XAROPE FR C/100ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,24                 | 17,62                | 13,43                 | 17,86                | 13,62                 | 18,10                |
| ESSEDIN               | GRIPE FRASCO C/20 CAPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,55                 | 19,36                | 14,76                 | 19,63                | 14,97                 | 19,90                |
| ESTRINOLON            | 0,625MG 1 BL X 21 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                |
| ESTRINOLON            | 0,625MG 1 BL X 28 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                |
| ESTRINOLON            | CR 0,625MG BISN C/25G C/APL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                | 17,88                 | 24,72                |
| ETIDINE               | INJ CX C/100 AMPX2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,92                 | 48,27                | 35,34                 | 48,85                | 35,77                 | 49,45                |
| ETIDINE               | INJ CX C/100 AMPX2ML (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,89                 | 45,47                | 33,29                 | 46,02                | 33,70                 | 46,59                |
| EXPECTAMIN            | F - 2MG 2 BL X 10 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| EXPECTAMIN            | F - 6MG 1 BL X 12 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| EXPECTOCILIN          | 250MG INJ INF C/1FR+AMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 12,88                | 9,82                  | 13,06                | 9,96                  | 13,24                |
| EXPECTOCILIN          | 500MG INJ AD C/1FR+AMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,91                 | 17,18                | 13,09                 | 17,41                | 13,28                 | 17,65                |
| FEBUPEN               | 3 STP C/4 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,24                | 10,09                 | 13,42                | 10,24                 | 13,61                |
| FENOXIMETILPENIC.POT. | SOL FR 60ML                 | 0,00                 | 0,00                | 6,98                  | 9,65                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FINASTERIDA    | 1MG 1 BL X 15 COMP REV                                | 0,00                 | 0,00                | 16,26                 | 21,68                | 17,39                 | 23,14                | 17,64                 | 23,46                | 17,89                 | 23,78                |
| FINASTERIDA    | 1MG 2 BL X 15 COMP REV                                | 0,00                 | 0,00                | 32,54                 | 43,39                | 34,81                 | 46,32                | 35,30                 | 46,95                | 35,81                 | 47,60                |
| FINASTERIDA    | 1MG X 60 COMP REV                                     | 0,00                 | 0,00                | 53,06                 | 70,76                | 56,76                 | 75,53                | 57,57                 | 76,57                | 58,40                 | 77,63                |
| FINASTERIDA    | 1MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)                          | 0,00                 | 0,00                | 79,87                 | 106,51               | 85,45                 | 113,71               | 86,66                 | 115,25               | 87,91                 | 116,85               |
| FINASTERIDA    | 5MG 1 BL X 15 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 25,14                 | 34,75                | 26,66                 | 36,85                | 26,98                 | 37,30                | 27,31                 | 37,75                |
| FINASTERIDA    | 5MG 2 BL X 15 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 50,29                 | 69,52                | 53,32                 | 73,71                | 53,97                 | 74,61                | 54,63                 | 75,52                |
| FINASTERIDA    | 5MG X 90 COMP REV (EMB FRAC)                          | 0,00                 | 0,00                | 151,18                | 208,99               | 160,29                | 221,58               | 162,24                | 224,27               | 164,24                | 227,04               |
| FLUAGEL        | SUSP FR C/240ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 18,58                | 14,16                 | 18,83                | 14,36                 | 19,09                |
| FLUCOCIN       | 150MG 1 BL X 1 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                |
| FLUCOCIN       | 150MG 1 BL X 2 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,79                 | 38,42                | 28,13                 | 38,89                | 28,48                 | 39,37                |
| FLUCOCIN       | INJ 200MG 1F/A C/100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,57                 | 75,44                | 55,23                 | 76,35                | 55,91                 | 77,29                |
| FLUCONAZOL     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2             | 0,00                 | 0,00                | 26,94                 | 37,24                | 28,56                 | 39,48                | 28,91                 | 39,96                | 29,27                 | 40,46                |
| FLUCONAZOL     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 393,09                | 543,39               | 416,80                | 576,17               | 421,86                | 583,16               | 427,05                | 590,34               |
| FLUCONAZOL     | 150MG 1 BL X 1 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 18,12                 | 25,05                | 19,22                 | 26,57                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                |
| FOLIFOLIN      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOSF. CLINDAMICINA     | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                  | 0,00                 | 0,00                | 15,01                 | 20,02                | 16,05                 | 21,36                | 16,28                 | 21,65                | 16,51                 | 21,95                |
| FOSF. CLINDAMICINA     | 150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML                  | 0,00                 | 0,00                | 447,33                | 618,37               | 474,31                | 655,67               | 480,07                | 663,63               | 485,97                | 671,79               |
| FOSF. CLINDAMICINA     | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC      | 0,00                 | 0,00                | 20,97                 | 27,96                | 22,43                 | 29,85                | 22,75                 | 30,26                | 23,08                 | 30,68                |
| FRIXOPEL               | CR BISN C/25 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 16,50                 | 22,81                | 17,50                 | 24,19                | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT    | 0,00                 | 0,00                | 19,93                 | 27,55                | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 2MG 1BL20 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 29,22                 | 40,39                | 30,98                 | 42,83                | 31,36                 | 43,35                | 31,75                 | 43,89                |
| FUROATO DE MOMETASONA  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G             | 0,00                 | 0,00                | 13,02                 | 18,00                | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                |
| FUROATO DE MOMETASONA  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G              | 0,00                 | 0,00                | 13,02                 | 18,00                | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                |
| FUROSEMIDA             | INJ CX C/100 AMPX2ML                         | 0,00                 | 0,00                | 34,91                 | 48,26                | 37,02                 | 51,18                | 37,47                 | 51,80                | 37,93                 | 52,43                |
| GABAPENTINA            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30  | 0,00                 | 0,00                | 38,11                 | 52,68                | 40,41                 | 55,86                | 40,90                 | 56,54                | 41,40                 | 57,23                |
| GABAPENTINA            | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30  | 0,00                 | 0,00                | 46,51                 | 64,29                | 49,31                 | 68,16                | 49,91                 | 68,99                | 50,52                 | 69,84                |
| GELMAX                 | 4 BL X 6 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| GELMAX                 | EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,49                | 137,71               | 104,96                | 139,59               | 106,47                | 141,53               |
| GELMAX                 | EFERV ABACAXI 20 SACHET C/5G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,45                 | 25,88                | 19,73                 | 26,24                | 20,01                 | 26,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GELMAX         | EFERV LIMAO 100 SACHET C/5G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,49                | 137,71               | 104,96                | 139,59               | 106,47                | 141,53               |
| GELMAX         | EFERV LIMAO 20 SACHET C/5G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,45                 | 25,88                | 19,73                 | 26,24                | 20,01                 | 26,60                |
| GELMAX         | PAPAYA-CASSIS BL 20 X 6 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,11                 | 45,39                | 34,59                 | 46,00                | 35,09                 | 46,64                |
| GELMAX         | PAPAYA-CASSIS BL 4 X 6 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| GELMAX         | SUSP FR C/240ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 18,60                | 14,18                 | 18,86                | 14,38                 | 19,11                |
| GELMAX         | SUSP PAPAYA-CASSIS FR C/240ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 16,94                | 12,91                 | 17,17                | 13,10                 | 17,41                |
| GENFIBROZILA   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 24 | 0,00                 | 0,00                | 31,85                 | 44,03                | 33,77                 | 46,68                | 34,18                 | 47,25                | 34,60                 | 47,83                |
| GENFIBROZILA   | 600MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 79,90                 | 110,45               | 84,72                 | 117,11               | 85,75                 | 118,54               | 86,80                 | 119,99               |
| GENFIBROZILA   | 900MG 2 BLT C/ 6 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 24,01                 | 33,19                | 25,46                 | 35,19                | 25,77                 | 35,62                | 26,09                 | 36,07                |
| GENFIBROZILA   | 900MG X 60 COMP REV (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 119,87                | 165,70               | 127,10                | 175,70               | 128,64                | 177,83               | 130,22                | 180,01               |
| GENTAGRAN      | POM OT BISN C/3 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 |
| GLIANSOR       | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                |
| GLIANSOR       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,83                 | 26,03                | 19,06                 | 26,35                | 19,29                 | 26,67                |
| GLIANSOR       | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,75                 | 48,04                | 35,17                 | 48,62                | 35,60                 | 49,21                |
| GLIBENCLAMIDA  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60        | 0,00                 | 0,00                | 7,11                  | 9,83                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLIBENCLAMIDA     | 5MG 2 BLT C/ 15 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 3,99                  | 5,52                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| GLICERINA         | AD C/6 SUSP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,33                | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                |
| GLICERINA         | LAC C/6 SUP-E                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| GLYFLUCAN         | 150MG 1 BL X 1 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| GRIPEN            | 3STP C/4 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,94                  | 13,23                | 10,08                 | 13,41                | 10,23                 | 13,60                |
| GUAIFENESINA      | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS 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                | 5,05                  | 6,73                 | 5,40                  | 7,19                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 |
| HALOPERIDOL       | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 2,21                  | 3,06                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| HERPIGRAN         | 10MG BISN C/5G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 18,91                | 14,41                 | 19,16                | 14,62                 | 19,43                |
| HEXAFEN           | LOCAO FR C/100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 12,88                | 9,82                  | 13,06                | 9,96                  | 13,24                |
| HEXAFEN           | SHAMPOO FR C/100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                | 10,65                 | 14,16                |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 0,00                 | 0,00                | 2,37                  | 3,28                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 0,00                 | 0,00                | 2,45                  | 3,39                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 8,23                  | 10,97                | 8,80                  | 11,71                | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,04                |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML    | 0,00                 | 0,00                | 10,57                 | 14,10                | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO | SUSP FR C/240ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 5,27                  | 7,03                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| IBUPROFENO            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 5,84                  | 7,79                 | 6,25                  | 8,32                 | 6,34                  | 8,43                 | 6,43                  | 8,55                 |
| INFLAGEL              | 1 BL X 10 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                |
| INFLALID              | 1 BL X 12 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| INFLALID              | GOTAS FR C/15ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| INFRALAX              | 2 BL X 15 COMP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,23                 | 22,93                | 17,47                 | 23,23                | 17,72                 | 23,55                |
| INFRALAX              | 50 BLT C/ 4 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,25                | 146,71               | 111,82                | 148,72               | 113,43                | 150,78               |
| INSUCARD              | INJ 250MG 50AMP 20ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,25                | 503,53               | 368,67                | 509,64               | 373,20                | 515,90               |
| ITRACONOL             | 100MG 1 BL X 15 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,53                 | 94,73                | 69,36                 | 95,88                | 70,21                 | 97,06                |
| ITRACONOL             | 100MG 1 BL X 4 CAPS                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,15                 | 36,15                | 26,47                 | 36,59                | 26,80                 | 37,05                |
| LANSOPRAZOL           | 15MG 2BLT C/ 7 CAPS                                          | 0,00                 | 0,00                | 17,23                 | 23,82                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                | 18,72                 | 25,88                |
| LANSOPRAZOL           | 15MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                    | 0,00                 | 0,00                | 51,34                 | 70,97                | 54,44                 | 75,26                | 55,10                 | 76,17                | 55,78                 | 77,11                |
| LANSOPRAZOL           | 30MG 2 BLT C/ 7 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 33,68                 | 46,56                | 35,71                 | 49,36                | 36,14                 | 49,96                | 36,58                 | 50,57                |
| LANSOPRAZOL           | 30MG 4 BLT C/ 7 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 64,06                 | 88,55                | 67,93                 | 93,90                | 68,75                 | 95,04                | 69,60                 | 96,21                |
| LANSOPRAZOL           | 30MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS<br>INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 17,89                 | 24,73                | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                | 19,44                 | 26,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LANSOPRAZOL    | 30MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                         | 0,00                 | 0,00                | 93,53                 | 129,29               | 99,18                 | 137,10               | 100,38                | 138,76               | 101,61                | 140,46               |
| LEVERCTIN      | 6 MG COM CT STR AL X 2                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| LEVERCTIN      | 6 MG COM CT STR AL X 4                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,27                 | 19,73                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10            | 0,00                 | 0,00                | 42,97                 | 59,40                | 45,56                 | 62,98                | 46,11                 | 63,74                | 46,68                 | 64,53                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3             | 0,00                 | 0,00                | 12,89                 | 17,82                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 180,45                | 249,45               | 191,34                | 264,50               | 193,66                | 267,71               | 196,04                | 271,00               |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7             | 0,00                 | 0,00                | 30,10                 | 41,61                | 31,91                 | 44,11                | 32,30                 | 44,65                | 32,70                 | 45,20                |
| LINCOMICINA    | HCL 300MG INF C/50AMP1ML                          | 0,00                 | 0,00                | 116,64                | 161,24               | 123,68                | 170,97               | 125,18                | 173,04               | 126,72                | 175,17               |
| LINCOMICINA    | HCL 600MG AD C/1 AMPX2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 5,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| LINCOMICINA    | HCL 600MG AD C/50AMPX2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 181,97                | 251,55               | 192,95                | 266,73               | 195,29                | 269,96               | 197,69                | 273,28               |
| LINCOTRIN      | 600MG INJ AD C/50 AMPX2ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,93                 | 125,70               | 92,03                 | 127,22               | 93,16                 | 128,78               |
| LISINOPRIL     | 10MG 2 BL X 15 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 20,02                 | 27,67                | 21,22                 | 29,33                | 21,48                 | 29,69                | 21,74                 | 30,05                |
| LISINOPRIL     | 10MG X 90 COMP (EMB FRAC)                         | 0,00                 | 0,00                | 60,16                 | 83,16                | 63,79                 | 88,18                | 64,56                 | 89,25                | 65,35                 | 90,34                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)       | 0,00                 | 0,00                | 66,23                 | 91,55                | 70,23                 | 97,08                | 71,08                 | 98,26                | 71,95                 | 99,46                |
| LISINOPRIL     | 20MG 2 BL X 15 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 33,25                 | 45,96                | 35,25                 | 48,73                | 35,68                 | 49,32                | 36,12                 | 49,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LISINOPRIL                                 | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                   | 0,00                 | 0,00                | 90,54                 | 125,16               | 96,00                 | 132,71               | 97,17                 | 134,32               | 98,37                 | 135,98               |
| LISINOPRIL                                 | 30MG 2 BL X 15 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 45,40                 | 62,76                | 48,14                 | 66,55                | 48,72                 | 67,35                | 49,32                 | 68,18                |
| LISINOPRIL                                 | 5MG 2 BL X 15 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 12,64                 | 17,47                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| LISINOPRIL                                 | 5MG X 90 COMP (EMB FRAC)                                      | 0,00                 | 0,00                | 38,28                 | 52,92                | 40,59                 | 56,11                | 41,08                 | 56,79                | 41,59                 | 57,49                |
| LORATADINA                                 | 5MG/5ML XPE FR C/100ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,03                | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| LORATADINA + PSEUDOEFDRENA                 | 1MG/ML XPE60ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 13,04                 | 17,39                | 13,95                 | 18,56                | 14,15                 | 18,82                | 14,35                 | 19,07                |
| LORAZEPAM                                  | (B1) 1MG 2 BL X 10 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| LORAZEPAM                                  | (B1) 2MG 1 BL X 20 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,46                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO +<br>HIDROCLOROTIAZIDA  | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 0,00                 | 0,00                | 45,45                 | 62,83                | 48,19                 | 66,62                | 48,78                 | 67,43                | 49,38                 | 68,26                |
| LOSARTAN POTÁSSICO +<br>HIDROCLOROTIAZIDA  | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 0,00                 | 0,00                | 45,45                 | 62,83                | 48,19                 | 66,62                | 48,78                 | 67,43                | 49,38                 | 68,26                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 23,45                 | 32,42                | 24,87                 | 34,38                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 15,90                 | 21,98                | 16,86                 | 23,31                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                |
| LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB<br>FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 136,36                | 188,50               | 144,58                | 199,86               | 146,34                | 202,29               | 148,14                | 204,78               |
| LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB<br>FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 136,36                | 188,50               | 144,58                | 199,86               | 146,34                | 202,29               | 148,14                | 204,78               |
| MALEA.ENALAP.+HIDR.                        | 10/25MG 2BX15 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 18,10                 | 25,02                | 19,19                 | 26,53                | 19,42                 | 26,85                | 19,66                 | 27,18                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA         | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 7,22                  | 9,63                 | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                | 7,94                  | 10,55                |
| MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA         | XPE 120ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 12,94                 | 17,26                | 13,84                 | 18,42                | 14,04                 | 18,67                | 14,24                 | 18,93                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 4,95                  | 6,60                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA             | 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 3,69                  | 4,92                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA             | SOL ORAL 120ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 5,48                  | 7,31                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE  | 0,4 + 4,0 + 20 MG/ML SOL ORAL X 120 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 7,82                  | 10,43                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,43                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                  | 0,00                 | 0,00                | 32,82                 | 45,37                | 34,80                 | 48,11                | 35,22                 | 48,69                | 35,65                 | 49,28                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                     | 20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                  | 0,00                 | 0,00                | 41,92                 | 57,95                | 44,45                 | 61,45                | 44,99                 | 62,19                | 45,54                 | 62,95                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)                   | 0,00                 | 0,00                | 18,23                 | 25,20                | 19,33                 | 26,72                | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)   | 0,00                 | 0,00                | 54,29                 | 75,05                | 57,56                 | 79,57                | 58,26                 | 80,54                | 58,98                 | 81,53                |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 0,00                 | 0,00                | 30,84                 | 42,63                | 32,70                 | 45,20                | 33,10                 | 45,76                | 33,51                 | 46,32                |
| MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 92,55                 | 127,94               | 98,13                 | 135,65               | 99,32                 | 137,30               | 100,54                | 138,98               |
| MALEATO DE TIMOLOL                       | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 3,57                  | 4,94                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| MALEATO DE TIMOLOL                       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,94                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| MALEATO ENALAPRIL                        | 10MG 3STP C/10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 16,25                 | 22,46                | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                | 17,65                 | 24,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO ENALAPRIL        | 20MG 3STP C/10 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 29,27                 | 40,46                | 31,03                 | 42,89                | 31,41                 | 43,42                | 31,80                 | 43,96                |
| MALEATO ENALAPRIL        | 5MG 3STP C/10 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 8,99                  | 12,43                | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| MEBENDAZOL               | 100MG 1 BL X 6 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 2,63                  | 3,64                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| MEBENDAZOL               | SUSP FR C/30ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,54                  | 3,51                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| MEBENDAZOL + TIABENDAZOL | 200MG+332MG 1 BLT C/ 6 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,39                  | 7,19                 | 5,77                  | 7,68                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,88                 |
| MELOXICAM                | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)               | 0,00                 | 0,00                | 94,37                 | 130,45               | 100,06                | 138,32               | 101,28                | 140,01               | 102,53                | 141,73               |
| MELOXICAM                | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 15,73                 | 21,74                | 16,68                 | 23,06                | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                |
| MELOXICAM                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)              | 0,00                 | 0,00                | 50,78                 | 70,20                | 53,85                 | 74,44                | 54,50                 | 75,34                | 55,17                 | 76,26                |
| MELOXICAM                | 7,5MG FR C/10 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,81                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                |
| MELOXIGRAN               | 15MG FR C/10 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,63                 | 25,75                | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                |
| MELOXIGRAN               | 7,5MG FR C/10 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                |
| MESALAZINA               | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 14,18                 | 19,60                | 15,04                 | 20,79                | 15,22                 | 21,04                | 15,41                 | 21,30                |
| MESALAZINA               | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 46,26                 | 63,95                | 49,05                 | 67,80                | 49,65                 | 68,63                | 50,26                 | 69,48                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 29,82                 | 41,22                | 31,62                 | 43,71                | 32,00                 | 44,24                | 32,39                 | 44,77                |
| METILDOPA                | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)               | 0,00                 | 0,00                | 22,86                 | 31,60                | 24,24                 | 33,51                | 24,53                 | 33,91                | 24,83                 | 34,32                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METILDOPA                | 250MG 3 BL X 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 8,11                  | 11,21                | 8,60                  | 11,89                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                |
| METILDOPA                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 44,60                 | 61,65                | 47,29                 | 65,37                | 47,86                 | 66,16                | 48,45                 | 66,98                |
| METILDOPA                | 500MG 3 BL X 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 15,10                 | 20,87                | 16,02                 | 22,15                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                |
| METILPRESS               | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                | 14,46                 | 19,99                |
| METILPRESS               | 500 MG COM REV CT 3 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                |
| METILPRESS               | 500MG 3 BL X 10 COMP VER (HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                |
| METOCLOPRAMIDA           | 5MG/ML C100AMX2ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 41,95                 | 55,94                | 44,87                 | 59,71                | 45,51                 | 60,53                | 46,17                 | 61,37                |
| METRONIDAZOL             | 250MG 2 BL X 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 4,09                  | 5,65                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| METRONIDAZOL             | 400MG 2 BL X 12 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 5,62                  | 7,77                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| METRONIDAZOL             | GEL VAG. BISN C/50G C/APL                         | 0,00                 | 0,00                | 6,11                  | 8,45                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 325,70                | 450,24               | 345,35                | 477,40               | 349,54                | 483,19               | 353,84                | 489,13               |
| MUCOCIS                  | GOTAS FR C/20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,61                  | 7,47                 | 5,69                  | 7,57                 | 5,77                  | 7,67                 |
| MUCOCIS                  | XPE AD FR C/100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 15,90                | 12,12                 | 16,12                | 12,29                 | 16,34                |
| MUCOCIS                  | XPE INF FR C/100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,53                | 8,02                  | 10,67                | 8,14                  | 10,82                |
| NARIDRIN                 | 12HS GOTAS FR C/30ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 17,70                | 13,49                 | 17,94                | 13,68                 | 18,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NARIDRIN       | GOTAS AD FR C/15ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| NARIDRIN       | GOTAS INF FR C/15ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,97                  | 10,61                | 8,08                  | 10,75                | 8,20                  | 10,90                |
| NEOTRICIN      | POM BISN C/15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| NEOTRICIN      | POM BISN C/15 G (HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                |
| NEUROTONICO    | SOL FR C/480ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,54                 | 22,01                | 16,77                 | 22,30                | 17,01                 | 22,61                |
| NEUROTRYPT     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| NEUROTRYPT     | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| NIFEDIPINO     | 10MG 3 BL X 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 4,55                  | 6,29                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| NIFEDIPINO     | 20MG 3 BL X 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 8,25                  | 11,40                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| NIMESILAM      | 1 BL X 12 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,42                  | 10,26                | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                |
| NIMESILAM      | GOTAS FR C/15ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| NIMESULIDA     | 100MG C/12 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 9,57                  | 13,23                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |
| NIMESULIDA     | 20 MG / G GEL DERM CT BG AL X 30 G       | 0,00                 | 0,00                | 6,76                  | 9,01                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,44                  | 9,89                 |
| NIMESULIDA     | 50MG/ML FR C/15ML                        | 0,00                 | 0,00                | 8,00                  | 11,06                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| NIMODIPINO     | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30    | 0,00                 | 0,00                | 37,03                 | 51,19                | 39,26                 | 54,27                | 39,74                 | 54,94                | 40,23                 | 55,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIMODIPINO                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 98,74                 | 136,49               | 104,70                | 144,73               | 105,97                | 146,49               | 107,27                | 148,29               |
| NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC              | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,32                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 |
| NISTATINA                  | CR VAG BISN C/60G C/APLI                         | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,32                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 | 6,54                  | 9,04                 |
| NISTATINA                  | SUSP ORAL FR C/50ML                              | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 14,07                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM C/ 60 GR             | 0,00                 | 0,00                | 14,30                 | 19,07                | 15,29                 | 20,35                | 15,51                 | 20,63                | 15,73                 | 20,91                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREME BG C/ 20 GR                        | 0,00                 | 0,00                | 7,77                  | 10,36                | 8,31                  | 11,06                | 8,43                  | 11,21                | 8,55                  | 11,37                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM VAG BISN C/ 40G + 7 APLIC            | 0,00                 | 0,00                | 15,62                 | 20,83                | 16,71                 | 22,24                | 16,95                 | 22,54                | 17,19                 | 22,85                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,20                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 | 5,94                  | 7,90                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20MG/G CR BISN 80G + 14APLIC                     | 0,00                 | 0,00                | 8,52                  | 11,78                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | LOCAO FR 30G-LG                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,97                  | 6,87                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,40                  | 7,46                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | PO FR 30G-LG                                     | 0,00                 | 0,00                | 9,57                  | 13,23                | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |
| NITRAZEPAM                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20              | 0,00                 | 0,00                | 5,30                  | 7,07                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| NOCICLIN                   | 1 BL X 21 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 |
| NOCICLIN                   | 1 BL X 21 COMP (HOSP)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| NOFEBRIN                   | 1G INJ CXC/100AMPX2ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,08                 | 54,66                | 41,66                 | 55,41                | 42,26                 | 56,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 67,84                 | 93,78                | 71,93                 | 99,43                | 72,80                 | 100,64               | 73,70                 | 101,88               |
| NORFLOXACINO   | 400MG FR C/14 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 16,55                 | 22,88                | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| NORIDERM       | 1 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,88                 | 21,95                | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                |
| NORIDERM       | CREME BISN C/20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,93                 | 15,87                | 12,10                 | 16,09                | 12,27                 | 16,31                |
| NORIDERM       | SHAMPOO FR C/100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,40                 | 32,47                | 24,75                 | 32,92                | 25,11                 | 33,38                |
| OFLOXACINO     | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 9,55                  | 13,20                | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,38                 | 14,35                |
| OMEPRAZIN      | 10MG 2 BL X 7 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                | 15,24                 | 21,07                |
| OMEPRAZIN      | 20MG 1 BL X 7 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                | 16,24                 | 22,45                |
| OMEPRAZIN      | 20MG 2 BL X 7 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,89                 | 38,55                | 28,23                 | 39,02                | 28,58                 | 39,51                |
| OMEPRAZIN      | 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 25,42                | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                |
| OMEPRAZIN      | INJ 40MG C/1 FR/AMP10ML (HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,99                 | 76,02                | 55,66                 | 76,94                | 56,34                 | 77,88                |
| OMEPRAZIN      | INJ 40MG C/25 F/A+DIL10ML (HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 405,32                | 560,30               | 410,24                | 567,10               | 415,29                | 574,08               |
| OMEPRAZOL      | 10MG 2 BL X 7 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 11,29                 | 15,61                | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| OMEPRAZOL      | 10MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                         | 0,00                 | 0,00                | 46,18                 | 63,84                | 48,97                 | 67,69                | 49,56                 | 68,51                | 50,17                 | 69,35                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 1 BL X 7 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 10,99                 | 15,19                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                | 11,94                 | 16,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMEPRAZOL      | 20MG 2 BL X 7 CAPS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 21,00                 | 29,03                | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                | 22,82                 | 31,55                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 4 BLT C/ 7 CÁPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 40,11                 | 55,45                | 42,53                 | 58,79                | 43,05                 | 59,51                | 43,58                 | 60,24                |
| OMEPRAZOL      | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          | 0,00                 | 0,00                | 73,53                 | 101,65               | 77,96                 | 107,77               | 78,91                 | 109,08               | 79,88                 | 110,42               |
| OMEPRAZOL      | 40MG 1 BL X 7 CAPS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 18,48                 | 25,55                | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                | 20,07                 | 27,74                |
| OMEPRAZOL      | 40MG PO LIOF INJ IV C/ 25 FA + 25 AMP C/ 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 382,26                | 528,42               | 405,32                | 560,30               | 410,24                | 567,10               | 415,29                | 574,08               |
| OMEPRAZOL      | 40MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          | 0,00                 | 0,00                | 150,10                | 207,49               | 159,16                | 220,02               | 161,09                | 222,68               | 163,07                | 225,42               |
| 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                 | 10,86                 | 14,45                | 11,01                 | 14,64                | 11,17                 | 14,85                |
| 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                 | 11,55                 | 15,37                | 11,71                 | 15,57                | 11,88                 | 15,79                |
| OTOMIXYN       | GOTAS FR C/5ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                |
| PANTEVIT       | SOL FR C/150ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 20,25                | 15,44                 | 20,53                | 15,66                 | 20,82                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 1 BL X 14 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 15,69                 | 21,69                | 16,64                 | 23,00                | 16,84                 | 23,28                | 17,05                 | 23,57                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 1 BL X 7 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 9,27                  | 12,81                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 2 BL X 14 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 29,55                 | 40,85                | 31,33                 | 43,31                | 31,71                 | 43,83                | 32,10                 | 44,37                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                          | 0,00                 | 0,00                | 59,55                 | 82,32                | 63,14                 | 87,28                | 63,91                 | 88,35                | 64,70                 | 89,44                |
| PANTOPRAZOL    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)               | 0,00                 | 0,00                | 105,97                | 146,49               | 112,37                | 155,34               | 113,73                | 157,22               | 115,13                | 159,15               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTOPRAZOL                                | 40MG 1 BL X 7 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 15,55                 | 21,50                | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                | 16,90                 | 23,36                |
| PANTOPRAZOL                                | 40MG 1BL X 14 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 27,94                 | 38,62                | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                | 30,35                 | 41,95                |
| PANTOPRAZOL                                | 40MG 2BL X 14 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 52,13                 | 72,06                | 55,28                 | 76,42                | 55,95                 | 77,34                | 56,64                 | 78,30                |
| PARACETAMOL                                | 100 MG/G PÓ PREP EXT CT 50 SACH AL POLIET X 5 G            | 0,00                 | 0,00                | 26,96                 | 35,95                | 28,84                 | 38,38                | 29,25                 | 38,90                | 29,67                 | 39,44                |
| PARACETAMOL                                | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 13,35                 | 17,80                | 14,28                 | 19,00                | 14,48                 | 19,26                | 14,69                 | 19,53                |
| PARACETAMOL                                | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD      | 0,00                 | 0,00                | 6,66                  | 8,88                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| PARACETAMOL                                | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED          | 0,00                 | 0,00                | 4,95                  | 6,60                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |
| PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 22,31                 | 29,75                | 23,86                 | 31,75                | 24,20                 | 32,19                | 24,55                 | 32,63                |
| PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 44,63                 | 59,51                | 47,74                 | 63,53                | 48,42                 | 64,40                | 49,12                 | 65,29                |
| PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24              | 0,00                 | 0,00                | 5,02                  | 6,69                 | 5,37                  | 7,15                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 |
| PARALGEN SINUS                             | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,36                 | 55,04                | 41,95                 | 55,79                | 42,55                 | 56,56                |
| PARALGEN SINUS                             | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |
| PENTOXIFILINA                              | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 25,91                 | 35,82                | 27,48                 | 37,99                | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                |
| PENTOXIFILINA                              | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 51,84                 | 71,66                | 54,96                 | 75,97                | 55,63                 | 76,90                | 56,31                 | 77,84                |
| PENTOXIFILINA                              | 400MG 2BL X 10 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 19,20                 | 26,54                | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                | 20,85                 | 28,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIROXICAM      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 32,96                 | 45,56                | 34,95                 | 48,31                | 35,37                 | 48,89                | 35,81                 | 49,50                |
| PIROXICAM      | 20MG 1 BL X 15 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 8,43                  | 11,65                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| PIROXICAM      | 20MG 1BL 10 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 5,49                  | 7,59                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 |
| PIROXICAM      | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                            | 0,00                 | 0,00                | 10,24                 | 14,16                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |
| POLICLAVUMOXIL | 500MG 2 BL X 6 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,76                 | 50,82                | 37,21                 | 51,44                | 37,67                 | 52,07                |
| POLICLAVUMOXIL | 500MG 3 BL X 6 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,15                 | 76,24                | 55,82                 | 77,16                | 56,51                 | 78,12                |
| POLICLAVUMOXIL | BD 875MG 2 BL X 6 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,42                 | 91,82                | 67,23                 | 92,94                | 68,06                 | 94,08                |
| POLICLAVUMOXIL | BD SUSP400MG FR C70ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,24                 | 62,54                | 45,79                 | 63,30                | 46,35                 | 64,07                |
| POLICLAVUMOXIL | SUSP 250MG/5ML FR75ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,84                 | 44,01                | 32,23                 | 44,55                | 32,63                 | 45,11                |
| POLIMOXIL      | 500MG 1 BL X 21 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                | 21,97                 | 30,37                |
| POLIMOXIL      | 500MG 25 BL X 20 CAPS (HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 673,99                | 931,70               | 682,18                | 943,02               | 690,57                | 954,62               |
| POLIMOXIL      | 500MG 2STP C/6 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 27,77                | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                |
| POLIMOXIL      | 500MG STP C/18 CAPS (HOSP)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,01                 | 34,57                | 25,31                 | 34,99                | 25,62                 | 35,42                |
| POLIMOXIL      | SUSP FR PO 150ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                | 21,94                 | 30,33                |
| POLIMOXIL      | SUSP FR PO 150ML (HOSP)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,16                 | 27,87                | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PONSDRIL       | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                | 9,85                  | 13,09                |
| PREDINISONA    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                  | 0,00                 | 0,00                | 23,01                 | 31,81                | 24,39                 | 33,72                | 24,69                 | 34,13                | 24,99                 | 34,55                |
| PREDINISONA    | 20MG 1 BL X 10 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 7,67                  | 10,60                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| PREDINISONA    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                   | 0,00                 | 0,00                | 15,80                 | 21,84                | 16,76                 | 23,17                | 16,96                 | 23,44                | 17,17                 | 23,74                |
| PREDINISONA    | 5MG 2 BLT C/ 10 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| PREDMICIN      | POM BISN C/15 G                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 17,78                | 13,55                 | 18,02                | 13,75                 | 18,28                |
| PREDNIS        | 20MG 1 BL X 10 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 |
| PREDNIS        | 5MG 2 BL X 10 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 |
| PRESSEL        | 10MG 3STP C/10 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 20,17                | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                |
| PRESSEL        | 20MG 3STP C/10 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,74                 | 32,82                | 24,03                 | 33,22                | 24,33                 | 33,63                |
| PRESSEL        | 5MG 3STP C/10 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| 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                 | 42,98                 | 59,41                | 43,50                 | 60,13                | 44,04                 | 60,88                |
| PREVIANE       | 1 BL X 21 COM REV                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,46                 | 19,99                | 14,64                 | 20,24                | 14,82                 | 20,49                |
| PREVIDEZ - 2   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                | 13,68                 | 18,91                |
| PREVYOL-2      | 0,75MG 1 BL X 2 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRILPRESSIN    | 12,5MG 3 BL X 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| PRILPRESSIN    | 25MG 3 BLX10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,87                 | 16,41                | 12,01                 | 16,60                | 12,16                 | 16,81                |
| PROCPEN        | INJ 300000UI+100.000UI 50FR S/DIL    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,55                | 177,70               | 130,11                | 179,86               | 131,71                | 182,07               |
| PROCPEN        | INJ 400000UI C/50 FR PO+DIL2M        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,73                 | 75,66                | 55,39                 | 76,57                | 56,07                 | 77,51                |
| PROCPEN        | INJ400000UI C/50 FR PO+DIL 2ML(HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,53                 | 71,23                | 52,16                 | 72,10                | 52,80                 | 72,99                |
| PROFENAN       | 100MG INJ C/100AMP 2ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,09                | 160,48               | 117,50                | 162,43               | 118,95                | 164,43               |
| PROFENAN       | 100MG IV C/50 S/DIL (HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 216,98                | 299,94               | 219,62                | 303,59               | 222,32                | 307,33               |
| PROFLOX        | 250MG BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| PROFLOX        | 250MG 2BLS/7 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| PROFLOX        | 250MG FR C/10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                |
| PROFLOX        | 500MG BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,79                 | 25,97                | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                |
| PROFLOX        | 500MG 2 BL X 7 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,46                 | 29,67                | 21,72                 | 30,02                | 21,99                 | 30,40                |
| PROFLOX        | 500MG FR C/10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                |
| PROFLOX        | 750MG BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,82                 | 38,46                | 28,16                 | 38,93                | 28,51                 | 39,41                |
| PROFLOX        | 750MG FR C/10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                | 27,77                 | 38,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROFLOX                      | INJ 200MG C/1 FR 100ML (HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,91                 | 85,58                | 62,66                 | 86,62                | 63,43                 | 87,68                |
| PROFLOX                      | INJ 200MG C/1 FR/AMP 20ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,36                 | 55,79                | 40,85                 | 56,47                | 41,35                 | 57,16                |
| PROMECLOR                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,84                 | 41,04                | 31,28                 | 41,60                | 31,73                 | 42,18                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL     | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G   | 0,00                 | 0,00                | 9,55                  | 13,20                | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,38                 | 14,35                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL     | 0,5MG/G CREM BISN C/ 30G                     | 0,00                 | 0,00                | 7,72                  | 10,67                | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL     | 0,5MG/G POM BISN C/ 30G                      | 0,00                 | 0,00                | 7,91                  | 10,93                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| QUINOFORM                    | 400 MG FR C/14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 0,00                 | 0,00                | 58,44                 | 80,79                | 61,97                 | 85,66                | 62,72                 | 86,70                | 63,49                 | 87,77                |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 175,33                | 242,37               | 185,90                | 256,98               | 188,16                | 260,11               | 190,47                | 263,30               |
| RANITIL                      | 150MG 5STP C/4 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                | 15,87                 | 21,94                |
| RANITIL                      | 50MG INJ CX/100AMPX2ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,46                 | 53,17                | 38,93                 | 53,82                | 39,41                 | 54,48                |
| REPOFLOR                     | 1G CX C/4 SACHET                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,45                 | 17,90                | 13,64                 | 18,14                | 13,84                 | 18,40                |
| REPOFLOR                     | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,82                 | 22,38                | 17,06                 | 22,69                | 17,31                 | 23,01                |
| REPOFLOR                     | FR C/12 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,35                 | 24,42                | 18,61                 | 24,75                | 18,88                 | 25,10                |
| REPOPIL                      | 1 BL X 21 DRG                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 14,18                | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RIFAMICINA     | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 6,74                  | 9,32                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| RIFASAN        | 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| RINIGRAN       | 10ML 0,05% GOTAS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,68                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,88                 |
| RINIGRAN       | 10ML 0,10% GOTAS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,78                  | 9,02                 | 6,88                  | 9,15                 | 6,98                  | 9,28                 |
| RISPERIDONA    | 1 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 43,15                 | 59,65                | 45,75                 | 63,24                | 46,31                 | 64,02                | 46,88                 | 64,81                |
| ROVELAN        | INJ CX C/100AMPX2ML (HOSP)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,34                 | 33,65                | 24,64                 | 34,06                | 24,94                 | 34,48                |
| ROVELAN        | INJ CX C/100 AMPX2ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,34                 | 33,65                | 24,64                 | 34,06                | 24,94                 | 34,48                |
| SECNAXIDOL     | 1G 1 BL X 2 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| SECNAXIDOL     | 500MG 1 BL X 4 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 12,65                | 9,65                  | 12,83                | 9,79                  | 13,01                |
| SECNAXIDOL     | SUSP 900MG FR C/30ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,07                 | 14,73                | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,14                |
| SECNIDAZOL     | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 15ML                        | 0,00                 | 0,00                | 6,04                  | 8,05                 | 6,46                  | 8,60                 | 6,55                  | 8,71                 | 6,64                  | 8,83                 |
| SECNIDAZOL     | 30MG/ML PO SUSP ORAL FR C/ 30ML                        | 0,00                 | 0,00                | 8,22                  | 10,96                | 8,80                  | 11,71                | 8,92                  | 11,86                | 9,05                  | 12,03                |
| SINVASTATINA   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 0,00                 | 0,00                | 105,75                | 146,18               | 112,13                | 155,00               | 113,49                | 156,88               | 114,89                | 158,82               |
| SINVASTATINA   | 10MG 1 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,64                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| SINVASTATINA   | 10MG 3 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 35,48                 | 49,05                | 37,62                 | 52,00                | 38,08                 | 52,64                | 38,55                 | 53,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVASTATINA       | 5MG 1 BL X 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 10,08                | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| SINVASTATINA       | 5MG 3 BL X 100 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 22,67                 | 31,34                | 24,04                 | 33,23                | 24,33                 | 33,63                | 24,63                 | 34,05                |
| SINVATROX          | 10MG 3 BL X 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,39                 | 55,83                | 40,88                 | 56,51                | 41,38                 | 57,20                |
| SINVATROX          | 10MG BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| SINVATROX          | 20MG 3 BL X 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,70                 | 65,94                | 48,28                 | 66,74                | 48,87                 | 67,56                |
| STILUX             | FR C/20ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,04                 | 6,13                  | 8,15                 | 6,22                  | 8,27                 |
| SULFA+TRI          | 400/80MG 2 BL X 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 5,84                  | 8,07                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| SULFA+TRI          | 400MG+80MG INJ 50AMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 53,04                 | 73,32                | 56,24                 | 77,74                | 56,92                 | 78,68                | 57,62                 | 79,65                |
| SULFA+TRI          | SUSP 50ML-LG                                         | 0,00                 | 0,00                | 2,56                  | 3,54                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 |
| SULFATO AMICACINA  | 100MG 2ML C/50                                       | 0,00                 | 0,00                | 120,04                | 165,94               | 127,28                | 175,95               | 128,83                | 178,09               | 130,41                | 180,27               |
| SULFATO AMICACINA  | 1G 4ML C/1                                           | 0,00                 | 0,00                | 12,48                 | 17,25                | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                |
| SULFATO AMICACINA  | 1G 4ML C/50                                          | 0,00                 | 0,00                | 585,94                | 809,98               | 621,28                | 858,83               | 628,83                | 869,27               | 636,56                | 879,96               |
| SULFATO AMICACINA  | 500MG 2ML C/1                                        | 0,00                 | 0,00                | 3,46                  | 4,78                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| SULFATO AMICACINA  | 500MG 2ML C/50                                       | 0,00                 | 0,00                | 338,04                | 467,29               | 358,43                | 495,48               | 362,78                | 501,49               | 367,24                | 507,66               |
| SULFATO DE MORFINA | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 87,68                 | 121,21               | 92,97                 | 128,52               | 94,10                 | 130,08               | 95,26                 | 131,68               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFATO DE MORFINA                      | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 97,71                 | 135,07               | 103,60                | 143,21               | 104,86                | 144,95               | 106,15                | 146,74               |
| SULFATO DE MORFINA                      | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 64,48                 | 89,13                | 68,37                 | 94,51                | 69,20                 | 95,66                | 70,05                 | 96,83                |
| SULFATO DE SALBUTAMOL +<br>GUAIFENESINA | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP<br>MED | 0,00                 | 0,00                | 4,06                  | 5,41                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 |
| SULFATO GENTAMICINA                     | 160MG 1APX2ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 3,82                  | 5,28                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 |
| SULFATO GENTAMICINA                     | 280MG 1APX2ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,11                  | 8,45                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| SULFATO GENTAMICINA                     | 80MG 2AMPX2ML-LG                                              | 0,00                 | 0,00                | 3,96                  | 5,47                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 |
| SULFATO GENTAMICINA                     | 80MG50APX2ML-LG                                               | 0,00                 | 0,00                | 89,04                 | 123,09               | 94,41                 | 130,51               | 95,56                 | 132,10               | 96,74                 | 133,73               |
| SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA         | POM BISN 15G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 3,37                  | 4,66                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA         | POM BISN 50G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,85                  | 9,47                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| SULFATO SALBUTAMOL                      | FR C/120ML - LG                                               | 0,00                 | 0,00                | 2,63                  | 3,64                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| SULTA+TRI                               | 800/160MG 1BL X 10 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 7,39                  | 10,22                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |
| SUPLEVIT                                | FR C/100 DRG                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,75                 | 51,56                | 39,30                 | 52,27                | 39,87                 | 53,00                |
| SUPLEVIT                                | FR C/20 DRG                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 17,82                | 13,58                 | 18,06                | 13,78                 | 18,32                |
| SUPLEVIT                                | SOL FR C/120ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,44                 | 13,89                | 10,59                 | 14,08                | 10,74                 | 14,28                |
| SUPLEVIT                                | SOL FR C/240ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,40                 | 21,82                | 16,63                 | 22,12                | 16,87                 | 22,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TENOXICAM                        | 20MG 1 BL X 10 COMP-LG                               | 0,00                 | 0,00                | 14,00                 | 19,35                | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                |
| TENSIDIPIN                       | 10MG BL 1X20= COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,42                 | 33,76                | 24,72                 | 34,17                | 25,02                 | 34,59                |
| TENSIDIPIN                       | 5MG 1 BL X 20 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                | 14,41                 | 19,92                |
| TETRAMICIN                       | 500MG 25STP C/4 CAPS-EMS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,46                 | 72,52                | 53,10                 | 73,40                | 53,75                 | 74,30                |
| TIABENDAZOL                      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                     | 0,00                 | 0,00                | 7,56                  | 10,08                | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| TIABENDAZOL                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 4,62                  | 6,39                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 12,36                 | 16,48                | 13,22                 | 17,59                | 13,41                 | 17,83                | 13,60                 | 18,08                |
| TIOCONAZOL                       | 10MG/G PO DERM FR C/ 30G                             | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 14,60                | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| TIOCONAZOL                       | CREME 1% 30G-LG                                      | 0,00                 | 0,00                | 11,05                 | 14,74                | 11,82                 | 15,73                | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,16                |
| TIOCONAZOL                       | LOCAO FR 30G-LG                                      | 0,00                 | 0,00                | 11,05                 | 14,74                | 11,82                 | 15,73                | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,16                |
| TIOCONAZOL+TINIDAZOL             | CR VAG 35GC/7APLIC                                   | 0,00                 | 0,00                | 18,28                 | 24,38                | 19,55                 | 26,01                | 19,83                 | 26,37                | 20,12                 | 26,74                |
| TIOTRAX                          | CREME BISN 35G+7 APLIC.-E                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,94                 | 26,53                | 20,22                 | 26,89                | 20,51                 | 27,26                |
| TOPIRAMATO                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60               | 0,00                 | 0,00                | 155,13                | 214,45               | 164,48                | 227,37               | 166,48                | 230,14               | 168,53                | 232,97               |
| TOPIRAMATO                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 0,00                 | 0,00                | 39,27                 | 54,29                | 41,63                 | 57,55                | 42,14                 | 58,25                | 42,66                 | 58,97                |
| TOPIRAMATO                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 0,00                 | 0,00                | 78,07                 | 107,92               | 82,77                 | 114,42               | 83,78                 | 115,81               | 84,81                 | 117,24               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRICOCET                                        | CREME VAGINAL BISN 50G C/APLI        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| TRICOCET                                        | SUSP FR C/40ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                | 16,96                 | 23,44                |
| TRICOCILIN                                      | CR VAG. 45G C/10 APLIC.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,05                 | 29,34                | 22,36                 | 29,74                | 22,68                 | 30,15                |
| TROMETAMOL CETOROLACO                           | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 8,57                  | 11,85                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                |
| UROPAC                                          | 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,84                 | 15,76                | 12,01                 | 15,97                | 12,18                 | 16,19                |
| UROPAC                                          | 20 BL X 5 =100 COMP REV-E            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,67                 | 120,65               | 91,96                 | 122,30               | 93,28                 | 123,99               |
| VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TO LNAFTATO       | CREME 20G                            | 0,00                 | 0,00                | 10,39                 | 13,86                | 11,11                 | 14,78                | 11,27                 | 14,99                | 11,43                 | 15,19                |
| VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TO LNAFTATO       | POMADA 20G                           | 0,00                 | 0,00                | 10,39                 | 13,86                | 11,11                 | 14,78                | 11,27                 | 14,99                | 11,43                 | 15,19                |
| VALERATO BETAMETASONA                           | 1 MG/G LOÇÃO DERM 50G                | 0,00                 | 0,00                | 13,84                 | 18,46                | 14,81                 | 19,71                | 15,02                 | 19,98                | 15,24                 | 20,26                |
| VALERATO BETAMETASONA                           | 50G 1 MG/G SOL. CAPILAR              | 0,00                 | 0,00                | 13,88                 | 18,51                | 14,85                 | 19,76                | 15,06                 | 20,03                | 15,28                 | 20,31                |
| VALERATO BETAMETASONA                           | CR BISN 30G-LG                       | 0,00                 | 0,00                | 8,15                  | 10,87                | 8,72                  | 11,60                | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,92                |
| VALERATO BETAMETASONA                           | POM BISN30G-LG                       | 0,00                 | 0,00                | 8,53                  | 11,37                | 9,13                  | 12,15                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,48                |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | 1 MG/G + 5 MG/G POMADA BISN X 30 GR  | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,39                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,33                | 9,40                  | 12,50                |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA | CREM BISN C/ 30G                     | 0,00                 | 0,00                | 8,19                  | 10,92                | 8,77                  | 11,67                | 8,89                  | 11,82                | 9,02                  | 11,99                |
| VALPROATO DE SÓDIO                              | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,02                  | 5,56                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITAFER        | FR C/50 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 10,66                | 8,12                  | 10,80                | 8,24                  | 10,95                |
| VITAFER        | GTS FR 30ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| VITAFER        | XPE FR 150ML-E                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| VITALER        | SUSP FR C/120ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,19                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,52                |
| VOLTAFLEX      | 1 BL X 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| VOLTAFLEX      | 2 BL X 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |
| VOLTAFLEX      | AP 1 BL X 10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                |
| VOLTAFLEX      | GEL BISN C/60G-E                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,48                 | 13,95                | 10,63                 | 14,14                | 10,78                 | 14,33                |
| VOLTAFLEX      | GTS FR X 10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 |
| VOLTAFLEX      | SOL INJ 50 AMPX 3ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,81                 | 34,30                | 25,11                 | 34,71                | 25,42                 | 35,14                |
| VOLTAFLEX      | SOL INJ 50AMPX 3ML (HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,81                 | 34,30                | 25,11                 | 34,71                | 25,42                 | 35,14                |
| ZOPICLONA      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00                 | 0,00                | 8,90                  | 12,30                | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| ZOPICLONA      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 16,58                 | 22,92                | 17,58                 | 24,30                | 17,79                 | 24,59                | 18,01                 | 24,90                |
| ZOPICLONA      | 7,5MG 2 BL X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 16,16                 | 21,55                | 17,28                 | 22,99                | 17,53                 | 23,31                | 17,78                 | 23,63                |

EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AGUA P/ INJEÇÃO        | 10 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,39                  | 0,54                 | 0,39                  | 0,54                 | 0,39                  | 0,54                 |
| AGUA P/ INJEÇÃO        | 1000 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 |
| AGUA P/ INJEÇÃO        | 250 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 | 1,22                  | 1,69                 |
| AGUA P/ INJEÇÃO        | 500 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 | 1,65                  | 2,28                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO    | 10 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 | 0,32                  | 0,44                 |
| CLORETO DE SÓDIO       | 10 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,29                  | 0,40                 | 0,29                  | 0,40                 | 0,29                  | 0,40                 |
| DIPIRONA SÓDICA        | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 90,14                 | 120,20               | 96,43                 | 128,32               | 97,80                 | 130,07               | 99,21                 | 131,88               |
| DIPIRONA SÓDICA        | 500MG/ML 2 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,48                  | 0,64                 | 0,49                  | 0,65                 | 0,50                  | 0,66                 |
| METRONIDAZOL           | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 161,20                | 222,84               | 170,92                | 236,27               | 173,00                | 239,15               | 175,13                | 242,09               |
| METRONIDAZOL           | 5MG/ML 100 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,71                  | 2,36                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 |
| SOL. CLOR. DE POTASSIO | 10 ML 10%                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,31                  | 0,43                 | 0,31                  | 0,43                 | 0,31                  | 0,43                 |
| SOL. CLOR. DE POTASSIO | 10 ML 15%                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO | 1X1 1000 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO | 1X1 250 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,26                  | 1,74                 | 1,28                  | 1,77                 | 1,30                  | 1,80                 |
| SOL. GLICO-FISIOLOGICO | 1X1 500 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 | 1,71                  | 2,36                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9% 250 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,12                  | 1,55                 | 1,13                  | 1,56                 | 1,14                  | 1,58                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9% 500 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,43                  | 1,98                 | 1,45                  | 2,00                 | 1,47                  | 2,03                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9%10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,29                  | 0,40                 | 0,29                  | 0,40                 | 0,29                  | 0,40                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9%1000 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 0,9%125 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,98                  | 1,35                 | 0,99                  | 1,37                 | 1,00                  | 1,38                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 10% 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 |
| SOL.FIS. CLOR. DE SÓDIO | 20% 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA    | 12% 250 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA    | 12% 500 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE      | 5% 1000 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE      | 5% 125 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 | 1,07                  | 1,48                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE      | 5% 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,22                  | 1,69                 | 1,23                  | 1,70                 | 1,25                  | 1,73                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE      | 5% 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 | 1,71                  | 2,36                 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL      | 20% 250 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL      | 20% 500 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOLUÇÃO GLICOSE                    | 50% 10 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,35                  | 0,48                 | 0,35                  | 0,48                 | 0,35                  | 0,48                 |
| SOLUÇÃO GLICOSE                    | 50% 10 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 | 0,33                  | 0,46                 |
| SOLUÇÃO GLICOSE                    | 750 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,82                | 248,58               | 182,00                | 251,59               | 184,24                | 254,69               |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO          | 1000 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO          | 250 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,75                  | 2,42                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO          | 500 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES             | 1000 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,36                  | 3,26                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES             | 250 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,18                  | 1,63                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES             | 500 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,44                  | 1,99                 | 1,46                  | 2,02                 | 1,48                  | 2,05                 |
| <b>EUROFARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                       | CT C/ FR 120ML 25 MG/5 ML XPE INFANTIL      | 0,00                 | 0,00                | 8,05                  | 11,13                | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| ACEBROFILINA                       | CT C/ FR 120ML 50 MG/5 ML XPE ADULTO        | 0,00                 | 0,00                | 11,03                 | 15,25                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                | 11,99                 | 16,57                |
| ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST         | CT C/ BISN 30G CR                           | 0,00                 | 0,00                | 11,04                 | 14,72                | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| ACET TRIANC+GRAM+NEOM+NIST         | CT C/ BISN 30G POM                          | 0,00                 | 0,00                | 10,12                 | 13,50                | 10,83                 | 14,41                | 10,98                 | 14,60                | 11,14                 | 14,81                |
| ACETILCISTEÍNA                     | CT C/ 5 AMP X 3ML 100MG/ML                  | 0,00                 | 0,00                | 6,06                  | 8,08                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACICLOVIR      | 250MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD INC (BEM HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 1665,39               | 2302,17              | 1765,83               | 2441,01              | 1787,28               | 2470,67              | 1809,26               | 2501,05              |
| ACICLOVIR      | CT C/ 5 FR AMP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 166,54                | 230,22               | 176,59                | 244,11               | 178,73                | 247,07               | 180,93                | 250,11               |
| ALERGO FILINAL | 2,5 MG + 0,220 MG + 20,0 MG +6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD<br>AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,06                 | 13,39                | 10,20                 | 13,57                | 10,35                 | 13,76                |
| ALERGO FILINAL | CT C/ FR X 100 ML ADULTO                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,06                 | 13,39                | 10,20                 | 13,57                | 10,35                 | 13,76                |
| ALERGO FILINAL | CT C/ FR X 50 ML INFANTIL                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |
| ALPRAZOLAM     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 2,62                  | 3,62                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 |
| ALPRAZOLAM     | 0,50 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 5,08                  | 7,02                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 |
| ALPRAZOLAM     | 1 MG COMP CT BL AL PLAST LEIT X 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 9,02                  | 12,47                | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                |
| AMATO          | 100 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,58                | 270,36               | 197,96                | 273,65               | 200,39                | 277,01               |
| AMATO          | 25 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,97                 | 69,08                | 50,58                 | 69,92                | 51,20                 | 70,78                |
| AMATO          | 50 MG COM REVE CT BL AL AL X 60                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,91                 | 138,11               | 101,12                | 139,78               | 102,36                | 141,50               |
| AMOXICILINA    | 250 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 8,29                  | 11,46                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |
| AMOXICILINA    | 500 MG /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 13,04                 | 18,03                | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                |
| AMOXICILINA    | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 15 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 7,28                  | 10,06                | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                | 7,91                  | 10,93                |
| AMOXICILINA    | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 21 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 9,97                  | 13,78                | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA               | 500 MG. GEL DURA CT BL AL PL INC X 30 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 12,53                 | 17,32                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| AMOXICILINA               | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 400MG/5ML      | 0,00                 | 0,00                | 12,49                 | 17,27                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| AMOXICILINA               | CT C/ 1 FR 100ML + 1 DOSADOR SUSP 200MG/4ML      | 0,00                 | 0,00                | 9,00                  | 12,44                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| AMOXICILINA               | CT C/ 14 COMP 875 MG                             | 0,00                 | 0,00                | 19,33                 | 26,72                | 20,49                 | 28,32                | 20,74                 | 28,67                | 21,00                 | 29,03                |
| AMOXICILINA               | SUSP.125 MG. /5 ML CT FR VD AMB X 150 ML         | 0,00                 | 0,00                | 6,34                  | 8,76                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO | DE POTÁSSIO 1G CT C/ 10 FA                       | 0,00                 | 0,00                | 194,63                | 269,05               | 206,37                | 285,28               | 208,88                | 288,75               | 211,45                | 292,30               |
| AMPICILINA                | CT C/ 1 BL X 12 500MG                            | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| AMPICILINA                | CT C/ 3 BL X 6 500MG                             | 0,00                 | 0,00                | 13,42                 | 18,55                | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| AMPICILINA                | CT FR 60ML SUSP 250MG SUSP                       | 0,00                 | 0,00                | 6,79                  | 9,39                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |
| AMPLACILINA               | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 150,22                | 207,66               | 159,29                | 220,20               | 161,22                | 222,86               | 163,20                | 225,60               |
| AMPLACILINA               | 1G FR AMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| AMPLACILINA               | 250 MG FR C/ 140 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,99                 | 24,87                | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                |
| AMPLACILINA               | 250 MG FR C/ 60 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                | 14,41                 | 19,92                |
| AMPLACILINA               | 500 MG CT C/ 12 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                | 19,49                 | 26,94                |
| AMPLACILINA               | 500 MG FR AMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPLACILINA    | CX C/ 25 FA + DIL 3ML INJ 1G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,29                | 220,20               | 161,22                | 222,86               | 163,20                | 225,60               |
| AMPLACILINA    | CX C/ 25 FA+ DIL 2ML 500 MG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,05                | 163,19               | 119,48                | 165,16               | 120,95                | 167,20               |
| ANASTROZOL     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                | 0,00                 | 0,00                | 233,41                | 322,66               | 247,48                | 342,11               | 250,49                | 346,27               | 253,57                | 350,53               |
| ANATEN         | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,93                 | 46,90                | 34,34                 | 47,47                | 34,76                 | 48,05                |
| ANATEN         | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,93                 | 55,20                | 40,41                 | 55,86                | 40,91                 | 56,55                |
| ANDOLBA        | AER TOP CT TB AL X 18 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| ANDOLBA        | TB DE 43 GR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,06                | 13,76                 | 18,30                | 13,96                 | 18,56                |
| ANESYN         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,52                | 145,87               | 106,80                | 147,64               | 108,11                | 149,45               |
| ANESYN         | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,99                 | 107,81               | 78,94                 | 109,12               | 79,91                 | 110,46               |
| ANGINO RUB     | CX C/ 16 PAST MEL E LIMÃO                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| ANGINO RUB     | CX C/ 16 PAST MENTA                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| ANGINO RUB     | CX C/ 16 PAST MORANGO                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| ARRIF          | 10 MG/ML SOL TOP SPR CT FR VD AMB X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| ASSERT         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,92                 | 81,45                | 59,64                 | 82,44                | 60,37                 | 83,45                |
| ASSERT         | 50 MG COM REV 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASSERT                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,08                 | 59,55                | 43,60                 | 60,27                | 44,14                 | 61,02                |
| ASSERT                  | CT C/ 20 CP 50 MG                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,78                 | 42,54                | 31,15                 | 43,06                | 31,54                 | 43,59                |
| ASTRO                   | 500 MG COM CT C/ 2                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| ASTRO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,56                 | 31,19                | 22,83                 | 31,56                | 23,11                 | 31,95                |
| ASTRO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,73                | 205,60               | 150,54                | 208,10               | 152,39                | 210,66               |
| ASTRO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,83                 | 46,77                | 34,24                 | 47,33                | 34,66                 | 47,91                |
| ASTRO                   | 600 MG PÓ SUS FR+DIL X 9 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,14                 | 20,93                | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                |
| ASTRO                   | 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML +<br>SER DOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,20                 | 27,92                | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                |
| ASTRO                   | CT C/ 3 COMP 500MG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 0,00                 | 0,00                | 20,55                 | 28,41                | 21,79                 | 30,12                | 22,05                 | 30,48                | 22,32                 | 30,85                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 12,66                 | 17,50                | 13,43                 | 18,57                | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                |
| ATMOS                   | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA X 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,31                 | 50,19                | 36,75                 | 50,80                | 37,20                 | 51,42                |
| ATMOS                   | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,89                 | 75,88                | 55,56                 | 76,80                | 56,24                 | 77,74                |
| ATMOS                   | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,89                 | 75,88                | 55,56                 | 76,80                | 56,24                 | 77,74                |
| AZITROMICINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                 | 0,00                 | 0,00                | 140,27                | 193,90               | 148,73                | 205,60               | 150,54                | 208,10               | 152,39                | 210,66               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZITROMICINA                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                        | 0,00                 | 0,00                | 8,99                  | 12,43                | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| AZITROMICINA                           | 500 MG COM REVV CT BL AL PLAS INC X 3                        | 0,00                 | 0,00                | 13,11                 | 18,12                | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                |
| AZTREONAM                              | 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP VD INC X 3ML | 0,00                 | 0,00                | 321,38                | 444,26               | 340,76                | 471,05               | 344,90                | 476,78               | 349,14                | 482,64               |
| AZTREONAM                              | 0,5G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC +10 DIL AMP PLAS 3ML         | 0,00                 | 0,00                | 321,38                | 444,26               | 340,76                | 471,05               | 344,90                | 476,78               | 349,14                | 482,64               |
| AZTREONAM                              | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP PLAST 3 ML  | 0,00                 | 0,00                | 600,64                | 830,30               | 636,86                | 880,37               | 644,60                | 891,07               | 652,53                | 902,03               |
| AZTREONAM                              | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 DIL AMP VD INC X 3ML   | 0,00                 | 0,00                | 600,64                | 830,30               | 636,86                | 880,37               | 644,60                | 891,07               | 652,53                | 902,03               |
| AZTREONAM                              | 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 1035,23               | 1431,06              | 1097,67               | 1517,38              | 1111,00               | 1535,80              | 1124,67               | 1554,70              |
| BENZETACIL                             | 150000 U/ML (600000 U) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,90                 | 82,80                | 60,63                 | 83,81                | 61,38                 | 84,85                |
| BENZETACIL                             | 300000 U/ML (1200000) SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,64                 | 97,65                | 71,50                 | 98,84                | 72,38                 | 100,06               |
| BENZETACIL                             | FR AMP 1.200.000 INJ.-1 G.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| BENZETACIL                             | FR AMP 600.000 INJ.-1 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 150000      | 150.000 U/ML SUSP INJ IM CT 100 FA VD INC X 4 ML             | 0,00                 | 0,00                | 340,93                | 471,29               | 361,49                | 499,71               | 365,88                | 505,78               | 370,38                | 512,00               |
| BENZILPENICILINA BENZATINA 150000      | 300.000 U/ML SUSP INJ IM CT 100 FA VD INC X 4 ML             | 0,00                 | 0,00                | 402,50                | 556,40               | 426,78                | 589,96               | 431,96                | 597,12               | 437,27                | 604,47               |
| BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI | CX C/ 50 FR AMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 220,37                | 304,63               | 233,66                | 323,00               | 236,50                | 326,93               | 239,41                | 330,95               |
| BESILATO DE ATRACURIO                  | 25 MG CT C/ 5 AMPOLAS                                        | 0,00                 | 0,00                | 41,77                 | 57,74                | 44,29                 | 61,22                | 44,83                 | 61,97                | 45,38                 | 62,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESILATO DE ATRACURIO | 50 MG CT C/ 5 AMPOLAS                                   | 0,00                 | 0,00                | 79,89                 | 110,44               | 84,71                 | 117,10               | 85,74                 | 118,52               | 86,79                 | 119,98               |
| BETAMETASONA          | CT C/ 10 COMP 2MG                                       | 0,00                 | 0,00                | 4,34                  | 6,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| BETAMETASONA          | CT C/ 20 COMP 0,5MG                                     | 0,00                 | 0,00                | 3,17                  | 4,38                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| BETAMETASONA          | CT C/ FR 120ML ELIXIR 0,5MG/5ML (G)                     | 0,00                 | 0,00                | 6,93                  | 9,58                 | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                |
| BETAMETASONA          | CT C/ FR 15ML GOTAS 0,5MG/ML (G)                        | 0,00                 | 0,00                | 2,97                  | 4,11                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| 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                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| BROMAZEPAM            | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 4,17                  | 5,76                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 |
| BROMAZEPAM            | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,37                  | 8,81                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| BROMAZEPAM            | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,39                  | 8,83                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 |
| BROMAZEPAM            | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 9,74                  | 13,46                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| BUP                   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,14                 | 54,11                | 39,62                 | 54,77                | 40,11                 | 55,45                |
| CAPTOPRIL             | 12, 5 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                 |
| CAPTOPRIL             | CT C/ 30 COMP 25,0MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,94                 | 15,12                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                |
| CAPTOPRIL             | CT C/ 30 COMP 50,0MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 21,11                 | 29,18                | 22,38                 | 30,94                | 22,65                 | 31,31                | 22,93                 | 31,70                |
| CARBAMAZEPINA         | CT C/ 2 BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 3,61                  | 4,99                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBAMAZEPINA     | CX C/ 10 ENV X 10 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 13,72                 | 18,97                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| CARBOLITIUM       | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| CARBOLITIUM       | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 |
| CARBOLITIUM       | CT C/ 3 BL X 10 COMP CR 450 MG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                |
| CARBOLITIUM       | CT C/ 50 COMP                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,17                 | 20,97                | 15,35                 | 21,22                | 15,54                 | 21,48                |
| CARBOPLATINA      | CT C/ 1 FR AMP 15ML 10MG/ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 305,94                | 422,92               | 324,39                | 448,42               | 328,33                | 453,87               | 332,37                | 459,46               |
| CARBOPLATINA      | CT C/ 1 FR AMP 45ML 10MG/ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 917,88                | 1268,84              | 973,24                | 1345,37              | 985,06                | 1361,71              | 997,18                | 1378,46              |
| CEFADROXIL        | 100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                   | 0,00                 | 0,00                | 42,56                 | 58,83                | 45,13                 | 62,39                | 45,68                 | 63,15                | 46,24                 | 63,92                |
| CEFADROXIL        | 500 MG CT C/ 2 ENV X 4 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 15,79                 | 21,83                | 16,75                 | 23,15                | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                |
| CEFADROXIL        | SUSP 250MG/5ML CT C/ FR 100ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 21,20                 | 29,31                | 22,48                 | 31,08                | 22,75                 | 31,45                | 23,03                 | 31,84                |
| CEFALEXINA        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 14,07                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| CEFALEXINA        | CT C/ BL AL C/ 8 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 8,26                  | 11,42                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                |
| CEFALEXINA        | CT FR 250 MG/5 ML C/ 100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 15,76                 | 21,79                | 16,71                 | 23,10                | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 209,13                | 289,09               | 221,75                | 306,54               | 224,44                | 310,26               | 227,20                | 314,07               |
| CEFALOTINA SÓDICA | 1G PO P/ SOL INJ CX/50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 209,13                | 289,09               | 221,75                | 306,54               | 224,44                | 310,26               | 227,20                | 314,07               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFALOTINA SÓDICA | FR AMP + DIL - FRAÇÃO 1G                              | 0,00                 | 0,00                | 4,17                  | 5,76                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)           | 0,00                 | 0,00                | 259,63                | 358,90               | 275,29                | 380,55               | 278,63                | 385,17               | 282,06                | 389,91               |
| CEFAZOLINA SÓDICA | FR AMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 4,62                  | 6,39                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| CEFOXITINA SÓDICA | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10ML   | 0,00                 | 0,00                | 18,01                 | 24,90                | 19,10                 | 26,40                | 19,33                 | 26,72                | 19,57                 | 27,05                |
| CEFOXITINA SÓDICA | CT C/ FR AMP + DIL                                    | 0,00                 | 0,00                | 19,12                 | 26,43                | 20,27                 | 28,02                | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                |
| CEFTAZIDIMA       | 1 G DS C/ 50 FA + 50 DIL AMP PALST 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 759,32                | 1049,65              | 805,12                | 1112,97              | 814,90                | 1126,49              | 824,92                | 1140,34              |
| CEFTAZIDIMA       | DISPLAY C/ 50 1 G INJ 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 759,32                | 1049,65              | 805,12                | 1112,97              | 814,90                | 1126,49              | 824,92                | 1140,34              |
| CEFTAZIDIMA       | FR AMP + DIL X 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,51                 | 20,06                | 15,38                 | 21,26                | 15,57                 | 21,52                | 15,76                 | 21,79                |
| CEFTRIAXONA       | 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA + 50 AMP PLAST DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 919,56                | 1271,16              | 975,02                | 1347,83              | 986,86                | 1364,20              | 999,00                | 1380,98              |
| CEFTRIAXONA       | 1 G. IM CT C/ FR AMP + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 11,63                 | 16,08                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| CEFTRIAXONA       | 1 G. IV CT C/ FR AMP + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 12,19                 | 16,85                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |
| CEFTRIAXONA       | 500 IM CT C/ FR AMP + DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 7,74                  | 10,70                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| CEFTRIAXONA       | 500 IV CT C/ FR AMP + DIL                             | 0,00                 | 0,00                | 6,88                  | 9,51                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                |
| CEFTRIAXONA       | DISPLAY C/ 50 FR AMP 1 G. IV                          | 0,00                 | 0,00                | 919,56                | 1271,16              | 975,02                | 1347,83              | 986,86                | 1364,20              | 999,00                | 1380,98              |
| CEFUROXIMA        | 750 MG CT C/ 1 FR + DIL 6 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 13,83                 | 19,12                | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFUROXIMA SÓDICA                        | 750 MG DISPLAY C/ 50 FR AMP X 6 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 691,68                | 956,15               | 733,40                | 1013,82              | 742,31                | 1026,14              | 751,44                | 1038,76              |
| CEFUROXIMA SÓDICA                        | 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 6 ML | 0,00                 | 0,00                | 13,83                 | 19,12                | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                |
| CEFUROXIMA SÓDICA                        | DS C/ 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAST X 6 ML            | 0,00                 | 0,00                | 691,69                | 956,17               | 733,41                | 1013,84              | 742,32                | 1026,15              | 751,45                | 1038,78              |
| CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA  | CT C/ 1 BISN 30G - CREME                                | 0,00                 | 0,00                | 8,06                  | 10,75                | 8,62                  | 11,47                | 8,74                  | 11,62                | 8,87                  | 11,79                |
| CETOCONAZOL+BETAMETASONA+SULF NEOMICINA  | CT C/ 1 BISN 30G - POMADA                               | 0,00                 | 0,00                | 7,51                  | 10,01                | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | CT C/ 1 BISN 30G - CREME                                | 0,00                 | 0,00                | 7,69                  | 10,25                | 8,22                  | 10,94                | 8,34                  | 11,09                | 8,46                  | 11,25                |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | CT C/ 1 BISN 30G - POMADA                               | 0,00                 | 0,00                | 7,52                  | 10,03                | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,85                | 8,28                  | 11,01                |
| CETOPROFENO                              | 100 MG IM 50 MG/ML CX C/ 6 AMP X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 5,75                  | 7,95                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| CETOPROFENO                              | IV 100MG - PÓ LIOF SOL INJ                              | 0,00                 | 0,00                | 3,53                  | 4,88                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 | 3,84                  | 5,31                 |
| CETOPROFENO                              | IV DISPLAY C/ 50 FR AMP 100MG - PÓ LIOF                 | 0,00                 | 0,00                | 184,88                | 255,57               | 196,03                | 270,98               | 198,41                | 274,27               | 200,85                | 277,65               |
| CETOTERON                                | CT C/ 20 COMP 50MG                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,75                 | 95,04                | 69,58                 | 96,18                | 70,44                 | 97,37                |
| CIPROFLOXACINO                           | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 113,75                | 157,24               | 120,62                | 166,74               | 122,08                | 168,76               | 123,58                | 170,83               |
| CIPROFLOXACINO                           | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML             | 0,00                 | 0,00                | 227,50                | 314,49               | 241,22                | 333,45               | 244,15                | 337,50               | 247,15                | 341,65               |
| CIPROFLOXACINO                           | 200 MG CT C/ FR X 100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 18,96                 | 26,21                | 20,11                 | 27,80                | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                |
| CIPROFLOXACINO                           | 200 MG/100 ML CT C/1 BOLSA                              | 0,00                 | 0,00                | 18,96                 | 26,21                | 20,11                 | 27,80                | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROFLOXACINO              | 400 MG / 200 ML CT C/ 1 BOLSA              | 0,00                 | 0,00                | 76,40                 | 105,61               | 81,01                 | 111,99               | 81,99                 | 113,34               | 83,00                 | 114,74               |
| CITAB                       | CT C/ 1 FR C/ 5 ML + DIL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                | 12,89                 | 17,82                |
| CITALOPRAM                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28      | 0,00                 | 0,00                | 46,21                 | 61,62                | 42,94                 | 59,36                | 43,47                 | 60,09                | 44,00                 | 60,83                |
| CITALOPRAM                  | 20 MG CT C/ 14 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 23,10                 | 30,80                | 21,46                 | 29,67                | 21,73                 | 30,03                | 21,99                 | 30,40                |
| CITRATO DE FENTANILA        | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 72,09                 | 99,65                | 76,44                 | 105,67               | 77,37                 | 106,95               | 78,32                 | 108,27               |
| CITRATO DE FENTANILA        | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 25,86                 | 0,00                 | 27,42                 | 37,90                | 27,75                 | 38,36                | 28,09                 | 38,83                |
| CITRATO DE FENTANILA        | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 52,72                 | 72,88                | 55,90                 | 77,27                | 56,58                 | 78,21                | 57,28                 | 79,18                |
| CITTÀ                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                | 25,37                 | 35,07                |
| CITTÀ                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,54                 | 68,48                | 50,14                 | 69,31                | 50,76                 | 70,17                |
| CITTÀ                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                | 12,68                 | 17,53                |
| CLARITROMICINA              | 500MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC    | 0,00                 | 0,00                | 297,74                | 411,58               | 315,70                | 436,41               | 319,53                | 441,71               | 323,46                | 447,14               |
| CLONAZEPAM                  | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 5,00                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 |
| CLONAZEPAM                  | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,53                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 6,20                  | 8,27                 | 5,76                  | 7,97                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,91                  | 8,16                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 17,86                 | 23,82                | 16,60                 | 22,94                | 16,80                 | 23,22                | 17,01                 | 23,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE BUPROPIONA      | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 42,59                 | 58,87                | 45,16                 | 62,43                | 45,71                 | 63,19                | 46,27                 | 63,96                |
| CLORIDRATO DE BUPROPIONA      | 150 MG COM REV CT BL AL / AL X 60                                        | 0,00                 | 0,00                | 84,35                 | 116,60               | 89,43                 | 123,62               | 90,52                 | 125,13               | 91,63                 | 126,67               |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 1 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAST DIL X 3 ML<br>(EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 1381,15               | 1909,25              | 1464,45               | 2024,40              | 1482,24               | 2048,99              | 1500,47               | 2074,19              |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC + 50 AMP VD DIL X 3 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 1381,15               | 1909,25              | 1464,45               | 2024,40              | 1482,24               | 2048,99              | 1500,47               | 2074,19              |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | 2G PO P/ SOL INJ CT 25FR VD INC                                          | 0,00                 | 0,00                | 1255,37               | 1735,37              | 1331,08               | 1840,03              | 1347,25               | 1862,39              | 1363,82               | 1885,29              |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | CT C/ 1 FR AMP 1G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 30,19                 | 41,73                | 32,01                 | 44,25                | 32,40                 | 44,79                | 32,80                 | 45,34                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA        | CT C/ 1 FR AMP 2G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 54,89                 | 75,88                | 58,20                 | 80,45                | 58,91                 | 81,43                | 59,63                 | 82,43                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 9,92                 | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                | 8,19                  | 10,89                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 14,88                 | 19,84                | 15,91                 | 21,17                | 16,14                 | 21,47                | 16,37                 | 21,76                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 13,36                 | 17,82                | 14,30                 | 19,03                | 14,50                 | 19,28                | 14,71                 | 19,55                |
| CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA | 5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 15                                         | 0,00                 | 0,00                | 6,68                  | 8,91                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA      | DISPLAY C/ 50 250 MG INJ 20 MG                                           | 0,00                 | 0,00                | 674,61                | 932,55               | 715,30                | 988,80               | 723,99                | 1000,82              | 732,90                | 1013,13              |
| CLORIDRATO DE GRANISETRONA    | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 35,03                 | 48,42                | 37,14                 | 51,34                | 37,59                 | 51,96                | 38,05                 | 52,60                |
| CLORIDRATO DE GRANISETRONA    | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 70,36                 | 97,26                | 74,60                 | 103,12               | 75,51                 | 104,38               | 76,44                 | 105,67               |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO     | 100MG. SOL. INJ. CX. 1FA 5ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 690,60                | 954,66               | 732,26                | 1012,25              | 741,15                | 1024,54              | 750,27                | 1037,14              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO   | 40MG SOL. INJ. CX. 1 FA 2ML               | 0,00                 | 0,00                | 279,56                | 386,45               | 296,42                | 409,76               | 300,02                | 414,74               | 303,71                | 419,84               |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 6,28                  | 8,68                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 10 MG CP GEL DURA BL AL PLAST X 20        | 0,00                 | 0,00                | 4,79                  | 6,39                 | 4,46                  | 6,16                 | 4,51                  | 6,24                 | 4,57                  | 6,31                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 9,90                  | 13,69                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 7,52                  | 10,03                | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,78                 | 7,16                  | 9,90                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 14,39                 | 19,89                | 15,25                 | 21,08                | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAST INC 20   | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 14,60                | 10,17                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,41                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 75 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 14,78                 | 19,71                | 13,74                 | 18,99                | 13,90                 | 19,22                | 14,08                 | 19,46                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA    | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 39,53                 | 52,71                | 36,73                 | 50,78                | 37,18                 | 51,40                | 37,64                 | 52,03                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA    | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 58,01                 | 77,36                | 53,91                 | 74,52                | 54,57                 | 75,43                | 55,24                 | 76,36                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150 MG COM REV CT 2 STR AL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 9,11                  | 12,59                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 25MG CT C/ 50 AMP X 2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 33,93                 | 46,90                | 35,97                 | 49,72                | 36,41                 | 50,33                | 36,86                 | 50,95                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | CT C/ 10 COMP 300 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 10,11                 | 13,98                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | CT C/ 20 COMP 300 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 18,96                 | 26,21                | 20,11                 | 27,80                | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA   | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 49,75                 | 68,77                | 52,75                 | 72,92                | 53,39                 | 73,80                | 54,05                 | 74,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA                  | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 99,52                 | 137,57               | 105,52                | 145,87               | 106,80                | 147,64               | 108,11                | 149,45               |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA                  | 2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 64,27                 | 88,84                | 68,14                 | 94,19                | 68,97                 | 95,34                | 69,82                 | 96,52                |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA                  | 2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 193,28                | 267,18               | 204,94                | 283,30               | 207,43                | 286,74               | 209,98                | 290,27               |
| CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA                  | 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VC INC X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 73,56                 | 101,69               | 77,99                 | 107,81               | 78,94                 | 109,12               | 79,91                 | 110,46               |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 55,57                 | 76,82                | 58,92                 | 81,45                | 59,64                 | 82,44                | 60,37                 | 83,45                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                   | C/ 20 COMPR CT C/ 2 BL X 10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 33,12                 | 44,17                | 30,78                 | 42,54                | 31,15                 | 43,06                | 31,54                 | 43,29                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                   | C/ 28 COMPR CT C/ 2 BL X 14 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 46,35                 | 61,81                | 43,07                 | 59,54                | 43,60                 | 60,27                | 44,13                 | 61,01                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                   | CT C/ BL X 10 COMP C/ 10 COMPR                    | 0,00                 | 0,00                | 17,30                 | 23,07                | 16,07                 | 22,22                | 16,27                 | 22,49                | 16,47                 | 22,77                |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOHIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 63,59                 | 84,80                | 68,03                 | 90,53                | 69,00                 | 91,77                | 69,99                 | 93,03                |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOHIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 75,76                 | 101,03               | 81,05                 | 107,85               | 82,20                 | 109,32               | 83,38                 | 110,83               |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 34,98                 | 48,35                | 37,09                 | 51,27                | 37,54                 | 51,89                | 38,00                 | 52,53                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                  | CT C/ BISN 20G CR DERMATOLÓGICO                   | 0,00                 | 0,00                | 7,16                  | 9,90                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                     | CT C/ 6 AMP X 1 ML 50MG                           | 0,00                 | 0,00                | 17,30                 | 23,91                | 18,35                 | 25,37                | 18,57                 | 25,67                | 18,80                 | 25,99                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                     | CT C/ 6 AMP X 2 ML 100MG                          | 0,00                 | 0,00                | 24,90                 | 34,42                | 26,40                 | 36,49                | 26,72                 | 36,94                | 27,05                 | 37,39                |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA                  | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB. HOSP.)   | 0,00                 | 0,00                | 539,65                | 745,99               | 572,20                | 790,99               | 579,15                | 800,59               | 586,27                | 810,44               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 53,79                 | 74,36                | 57,04                 | 78,85                | 57,73                 | 79,80                | 58,44                 | 80,79                |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 37,92                 | 52,42                | 40,21                 | 55,58                | 40,70                 | 56,26                | 41,20                 | 56,95                |
| CLORIDRATO DOBUTAMINA         | CT C/ 1 AMP VD INC X 20ML                            | 0,00                 | 0,00                | 16,52                 | 22,84                | 17,52                 | 24,22                | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                |
| CLORIDRATO DOXORRUBICINA      | 10MG FR AMP VD INC                                   | 0,00                 | 0,00                | 22,45                 | 31,03                | 23,80                 | 32,90                | 24,09                 | 33,30                | 24,39                 | 33,72                |
| CLORIDRATO DOXORRUBICINA      | 50MG FR AMP VD INC                                   | 0,00                 | 0,00                | 90,94                 | 125,71               | 96,43                 | 133,30               | 97,60                 | 134,92               | 98,80                 | 136,58               |
| CLOXAZOLAM                    | 1MG COM CT STR AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 5,86                  | 8,10                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 |
| CLOXAZOLAM                    | 2 MG COM CT STR AL X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 9,25                  | 12,79                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| CLOXAZOLAM                    | 4 MG COM CT STR AL X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 13,97                 | 19,31                | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| CP - ZIDOLAN                  | CT C/ 1 FR X 60 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,30                 | 115,15               | 84,31                 | 116,55               | 85,35                 | 117,98               |
| DACARB                        | 100 MG LIOF. CT C/ 1 FR                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,21                 | 65,26                | 47,78                 | 66,05                | 48,37                 | 66,86                |
| DACARB                        | 200 MG LIOF. CT C/ 1 FR                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,36                 | 130,44               | 95,51                 | 132,03               | 96,68                 | 133,65               |
| 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                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| DESAGREG                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                | 18,53                 | 25,62                |
| DESAGREG                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,77                 | 35,62                | 26,08                 | 36,05                | 26,40                 | 36,49                |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21   | 0,00                 | 0,00                | 12,37                 | 17,10                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL          | 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21 | 0,00                 | 0,00                | 9,91                  | 13,70                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                |
| DEXALGEN                               | SOL INJ 3 AMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,57                 | 26,04                | 19,85                 | 26,40                | 20,14                 | 26,77                |
| DEXAMETASONA                           | 0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 5,94                  | 8,21                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| DIACQUA                                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| DIACQUA                                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                |
| DIACQUA                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO               | CT C/ BISN 60 GR                                   | 0,00                 | 0,00                | 5,37                  | 7,42                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| DICLOFENACO SODICO                     | CT C/ 5 AMP X 3 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 3,08                  | 4,26                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 |
| DIMETICONA                             | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 5,55                  | 7,40                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,12                 |
| DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 1,95                  | 2,60                 | 2,09                  | 2,78                 | 2,12                  | 2,82                 | 2,15                  | 2,86                 |
| DIPIRONA SÓDICA                        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 3,56                  | 4,75                 | 3,81                  | 5,07                 | 3,86                  | 5,13                 | 3,92                  | 5,21                 |
| DIPROPIONATO BETAM + FOSF DISSÓD BETAM | CT C/ 1 FA + SERINGA 5MG/ML + 2 MG/ML SUSP         | 0,00                 | 0,00                | 6,99                  | 9,66                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| DIUBLOK                                | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,34                 | 32,26                | 23,62                 | 32,65                | 23,91                 | 33,05                |
| DIUBLOK                                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,39                 | 19,89                | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                |
| DIUPRESS                               | CT C/ BL X 20 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIURISA                                           | CT C/ BL X 20 COMP                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,79                | 13,75                 | 19,01                | 13,92                 | 19,24                |
| DOCETAXEL                                         | 20MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5ML + AMP DIL VD INC X 1,5ML                | 0,00                 | 0,00                | 444,55                | 614,53               | 471,36                | 651,59               | 477,09                | 659,51               | 482,96                | 667,63               |
| DOCETAXEL                                         | CT C/ 1 FR 2 ML + DIL 6 ML 80 MG                                          | 0,00                 | 0,00                | 1603,08               | 2216,04              | 1699,77               | 2349,70              | 1720,41               | 2378,23              | 1741,57               | 2407,48              |
| DONNA                                             | CT C/ 28 CPR 2,5 MG                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,30                 | 59,86                | 43,83                 | 60,59                | 44,37                 | 61,34                |
| DOPO                                              | CT C/ 2 CPR 0,75 MG                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| EBASTEL                                           | CT C/ 5 COMP (D)                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 20,25                | 15,44                 | 20,53                | 15,66                 | 20,82                |
| EBASTEL                                           | CT. C/ 10 COMP (10MG)                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,47                 | 25,91                | 19,75                 | 26,27                | 20,03                 | 26,63                |
| EBASTEL                                           | FCO C/ 60 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,00                 | 26,61                | 20,28                 | 26,97                | 20,57                 | 27,34                |
| EMAMA                                             | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,69                 | 18,22                | 13,88                 | 18,46                | 14,08                 | 18,72                |
| EMAMA                                             | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,63                  | 6,16                 | 4,70                  | 6,25                 |
| EMAMA                                             | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,69                 | 18,22                | 13,88                 | 18,46                | 14,08                 | 18,72                |
| 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                | 8,97                  | 12,40                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| ESPIRONOLACTONA                                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                         | 0,00                 | 0,00                | 9,09                  | 0,00                 | 9,64                  | 13,33                | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                |
| ESPIRONOLACTONA                                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 0,00                 | 0,00                | 7,97                  | 11,02                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| ESPIRONOLACTONA                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 0,00                 | 0,00                | 12,54                 | 0,00                 | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                | 13,63                 | 18,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ETOPOS         | DISPLAY X 10 CT FR AMP 100 MG INJ                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 353,90                | 489,22               | 358,20                | 495,16               | 362,61                | 501,26               |
| EUTONIS        | 1 MG COM CT STR AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |
| EUTONIS        | 2 MG COM CT STR AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| EUTONIS        | 4 MG COM CT STR AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| FILINAR        | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 |
| FILINAR        | 5 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| FILINAR        | CT C/ FR 120ML ADULTO 120 XPE                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                | 11,99                 | 16,57                |
| FILINAR        | CT C/ FR 120ML+COPO MED PEDIATRICO XPE 5MG/ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| FINASTERIDA    | 1MG CT C/ 30 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 29,96                 | 39,95                | 32,05                 | 42,65                | 32,51                 | 43,24                | 32,98                 | 43,84                |
| FINASTERIDA    | 5MG CT C/ 15 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 25,52                 | 35,28                | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                | 27,73                 | 38,33                |
| FINASTERIDA    | CT C/ 30 COMP 5MG                                     | 0,00                 | 0,00                | 34,61                 | 47,84                | 36,69                 | 50,72                | 37,14                 | 51,34                | 37,60                 | 51,98                |
| FLUCONAZOL     | 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 497,62                | 687,89               | 527,63                | 729,38               | 534,04                | 738,24               | 540,61                | 747,32               |
| FLUMAZENIL     | CX C/ 05 AMPOLAS                                      | 0,00                 | 0,00                | 372,39                | 514,78               | 394,85                | 545,83               | 399,65                | 552,46               | 404,57                | 559,26               |
| FLUMAZENIL     | CX C/ 25 AMPOLAS                                      | 0,00                 | 0,00                | 1861,94               | 2573,87              | 1974,24               | 2729,11              | 1998,22               | 2762,26              | 2022,80               | 2796,24              |
| FLUMAZENIL     | CX C/ 50 AMPOLAS                                      | 0,00                 | 0,00                | 3723,89               | 5147,76              | 3948,49               | 5458,24              | 3996,45               | 5524,54              | 4045,61               | 5592,49              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUORURACILA            | 250MG CX C/ 10 FR AMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 22,87                 | 31,61                | 24,25                 | 33,52                | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                |
| FLUORURACILA            | 25MG/ML SOL INJ CT 5FA VD INC X 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 22,44                 | 31,02                | 23,79                 | 32,89                | 24,08                 | 33,29                | 24,38                 | 33,70                |
| FLUXENE                 | CT C/ 2 BL X 7 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,58                 | 21,53                | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,07                |
| FLUXENE                 | CT C/ 28 CAPS 10 MG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,31                 | 22,54                | 16,50                 | 22,82                | 16,71                 | 23,10                |
| FLUXENE                 | CT C/ 4 BL X 7 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,15                 | 43,06                | 31,53                 | 43,59                | 31,92                 | 44,12                |
| FOLINATO DE CÁLCIO      | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ DISP 50 FA VD AMB (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 1967,92               | 2720,38              | 2086,62               | 2884,46              | 2111,96               | 2919,49              | 2137,94               | 2955,41              |
| FOLINATO DE CÁLCIO      | CT C/ 1 FR AMP 50MG                                               | 0,00                 | 0,00                | 46,81                 | 64,71                | 49,64                 | 68,62                | 50,24                 | 69,45                | 50,86                 | 70,31                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150MG/ML SOL INJ CT 50AMP VD INC X 4ML                            | 0,00                 | 0,00                | 298,86                | 413,13               | 316,88                | 438,04               | 320,73                | 443,36               | 324,67                | 448,81               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | INJ 300 MG CT C/ AMP X 2 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | INJ 600 MG CT C/ AMP X 4 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 8,32                  | 11,50                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                |
| FUORATO DE MOMETASONA   | BISN 20G CREME                                                    | 0,00                 | 0,00                | 9,79                  | 13,53                | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                |
| FUORATO DE MOMETASONA   | BISN 20G POMADA                                                   | 0,00                 | 0,00                | 9,79                  | 13,53                | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                |
| GANCICLOVIR SÓDICO      | 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP PLAST INC X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 56,60                 | 78,24                | 60,01                 | 82,96                | 60,74                 | 83,96                | 61,49                 | 85,00                |
| GANCICLOVIR SÓDICO      | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAST INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 1415,51               | 1956,75              | 1500,88               | 2074,76              | 1519,11               | 2099,96              | 1537,80               | 2125,79              |
| GANCICLOVIR SÓDICO      | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC +50 DIL AMP PLAST INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 2831,05               | 3913,53              | 3001,80               | 4149,57              | 3038,26               | 4199,97              | 3075,63               | 4251,63              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 13,58                 | 18,77                | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG CT C/ 30 CPR                            | 0,00                 | 0,00                | 26,30                 | 36,36                | 27,88                 | 38,54                | 28,22                 | 39,01                | 28,57                 | 39,49                |
| GLUCOHEX       | CX C/ 1 FR PL 1000 ML (SAB LIQ. 2,0%)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,45                 | 31,03                | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,80                |
| GLUCOHEX       | CX C/ 1 FR PL 1000 ML (SAB LIQ. 4,0%)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,14                 | 37,52                | 27,48                 | 37,98                | 27,81                 | 38,45                |
| GRANULEN       | FR AMP SOL INJ X 5                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1476,18               | 2040,61              | 1494,11               | 2065,40              | 1512,49               | 2090,81              |
| HELMIBEN       | INF. SUSP. FR C/ 30 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| HELMIBEN       | NF CX C/ 6 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 11,86                | 9,04                  | 12,02                | 9,17                  | 12,19                |
| HEPTAR         | CT C/ 5 FR AMP X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,73                 | 36,95                | 27,05                 | 37,39                | 27,38                 | 37,85                |
| HEPTAR         | DISPLAY C/ 50                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 261,99                | 362,16               | 265,17                | 366,56               | 268,43                | 371,07               |
| IFOSFAMIDA     | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC       | 0,00                 | 0,00                | 587,06                | 811,53               | 622,47                | 860,48               | 630,03                | 870,93               | 637,78                | 881,64               |
| IFOSFAMIDA     | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CT 10 FA VD INC    | 0,00                 | 0,00                | 307,88                | 425,60               | 326,45                | 451,27               | 330,41                | 456,75               | 334,47                | 462,36               |
| KIROM          | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 162,58                | 224,74               | 164,55                | 227,47               | 166,57                | 230,26               |
| KIROM          | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 324,57                | 448,67               | 328,51                | 454,12               | 332,55                | 459,70               |
| KÓIDE          | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| KOIDEXA        | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,83                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAMIVUDINA                           | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (EMB. HOSP.)    | 0,00                 | 0,00                | 186,84                | 258,28               | 198,10                | 273,85               | 200,51                | 277,18               | 202,98                | 280,59               |
| LETROZOL                             | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28              | 0,00                 | 0,00                | 251,89                | 348,20               | 267,09                | 369,21               | 270,33                | 373,69               | 273,66                | 378,30               |
| LEVOFLOXACINO                        | 500 MG/100 ML CT C/1 BOLSA                         | 0,00                 | 0,00                | 56,10                 | 77,55                | 59,49                 | 82,24                | 60,21                 | 83,23                | 60,95                 | 84,25                |
| LEVOFLOXACINO                        | CT C/ 1 FR AMP 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 57,34                 | 79,26                | 60,80                 | 84,05                | 61,54                 | 85,07                | 62,30                 | 86,12                |
| LEVOFLOXACINO                        | CT C/ 10 COMP 500MG                                | 0,00                 | 0,00                | 46,19                 | 63,85                | 48,98                 | 67,71                | 49,57                 | 68,52                | 50,18                 | 69,37                |
| LEVOFLOXACINO                        | CT C/ 7 COMP 250MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 16,19                 | 22,38                | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                |
| LEVOFLOXACINO                        | CT C/ 7 COMP 500MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 32,35                 | 44,72                | 34,30                 | 47,41                | 34,72                 | 48,00                | 35,15                 | 48,59                |
| LEVOGEN                              | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,08                  | 1,49                 | 1,09                  | 1,51                 | 1,10                  | 1,52                 |
| LINATIS                              | 0,35MG CX C/5 BL X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| LOCOID                               | CT C/ 1 BISN - 15 G - CREME DERMATOLÓGICO          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,96                 | 37,21                | 28,36                 | 37,72                | 28,77                 | 38,24                |
| LOCOID                               | CT C/ 1 FR - 30 G - EMULSÃO DERMATOLÓGICA          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,20                 | 46,84                | 35,70                 | 47,48                | 36,21                 | 48,13                |
| LORATADINA + SULF.<br>PSEUDOEFDRIINA | XAROPE 60ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 11,95                 | 15,94                | 12,79                 | 17,02                | 12,97                 | 17,25                | 13,16                 | 17,49                |
| LORED                                | 2,5MG + 50 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,68                 | 79,74                | 58,39                 | 80,71                | 59,11                 | 81,71                |
| LORED                                | 5 MG + 100 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,87                 | 93,83                | 68,71                 | 94,98                | 69,55                 | 96,15                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 15              | 0,00                 | 0,00                | 9,11                  | 12,59                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOSARTANA POTÁSSICA                          | 50 MG CT C/ 30 CPR                        | 0,00                 | 0,00                | 18,19                 | 25,15                | 19,29                 | 26,67                | 19,52                 | 26,98                | 19,76                 | 27,32                |
| MALEATO DE<br>DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA | XPE CT C/ FR 120ML + COPO                 | 0,00                 | 0,00                | 10,11                 | 13,48                | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                         | 15 MG COMP REVES CT BL AL PLAST INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 21,17                 | 28,23                | 19,67                 | 27,20                | 19,91                 | 27,53                | 20,16                 | 27,87                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                         | 15MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 31,76                 | 42,35                | 29,51                 | 40,80                | 29,87                 | 41,30                | 30,24                 | 41,81                |
| MANTIDAN                                     | CT C/ 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |
| MEGAPEN                                      | CX C/ FR AMP 5.000.000 UI                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| MEGAPEN                                      | CX C/ FR AMP + DIL 1.000.000 UI           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| MELOCOX                                      | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,44                 | 18,58                | 13,60                 | 18,80                | 13,77                 | 19,04                |
| MELOCOX                                      | 15 MG COM CT STR AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| MELOCOX                                      | 7,5 MG COM CT STR AL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| MELOXICAM                                    | 10MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5ML   | 0,00                 | 0,00                | 12,67                 | 17,51                | 13,44                 | 18,58                | 13,60                 | 18,80                | 13,77                 | 19,04                |
| MELOXICAM                                    | 15 MG CT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 12,09                 | 16,71                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| MELOXICAM                                    | 7,5 MG CT C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 6,50                  | 8,99                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| MEROPENEM                                    | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 1026,31               | 1418,73              | 1088,21               | 1504,30              | 1101,43               | 1522,57              | 1114,98               | 1541,30              |
| MEROPENEM                                    | CT C/ 10 FR 500 MG PO LIOF                | 0,00                 | 0,00                | 591,64                | 817,86               | 627,32                | 867,18               | 634,94                | 877,72               | 642,75                | 888,51               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i><b>Produto</b></i>   | <i><b>Apresentação</b></i>                                                | <i><b>PFAB<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(19%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(19%)</b></i> |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| MESNA                   | 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                               | 0,00                        | 0,00                       | 320,63                       | 443,23                      | 339,97                       | 469,96                      | 344,10                       | 475,67                      | 348,33                       | 481,52                      |
| MESNA                   | CX C/ 10 AMP 4ML 400MG                                                    | 0,00                        | 0,00                       | 64,13                        | 88,65                       | 67,99                        | 93,99                       | 68,82                        | 95,13                       | 69,67                        | 96,31                       |
| MIDAZOLAM               | CX C/ 5 AMP 10ML/50MG                                                     | 0,00                        | 0,00                       | 74,81                        | 99,76                       | 80,03                        | 106,49                      | 81,17                        | 107,95                      | 82,34                        | 109,45                      |
| MIDAZOLAM               | CX C/ 5 AMP 3ML/15MG                                                      | 0,00                        | 0,00                       | 31,76                        | 42,35                       | 33,98                        | 45,22                       | 34,46                        | 45,83                       | 34,96                        | 46,47                       |
| MIDAZOLAM               | CX C/ 5 AMP 5ML/5MG                                                       | 0,00                        | 0,00                       | 14,79                        | 19,72                       | 15,83                        | 21,06                       | 16,05                        | 21,35                       | 16,28                        | 21,64                       |
| MINILAX                 | CT C/ 7 BISN C/ 6,5 GR                                                    | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 17,48                        | 23,26                       | 17,73                        | 23,58                       | 17,99                        | 23,91                       |
| MONONITRATO ISOSSORBIDA | CT C/ 50 AMP X 1 ML 10MG/ML INJ                                           | 0,00                        | 0,00                       | 42,32                        | 58,50                       | 44,87                        | 62,03                       | 45,42                        | 62,79                       | 45,98                        | 63,56                       |
| MUD                     | 1,0 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 10000 U CREM DERM CT BL PLAST LAMINADA X 10 G | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 5,79                         | 7,70                        | 5,87                         | 7,81                        | 5,95                         | 7,91                        |
| MUD                     | 1,0 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 10000 U POM DERM CT BL PLAS LAMINADA X 10 G   | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 5,79                         | 7,70                        | 5,87                         | 7,81                        | 5,95                         | 7,91                        |
| MUSCULARE               | 10MG COM REV CT BL PLAS INC X 15                                          | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 7,96                         | 10,59                       | 8,07                         | 10,73                       | 8,19                         | 10,89                       |
| MUSCULARE               | 10MG COM REV CT BL PLAS INC X 30                                          | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 15,91                        | 21,17                       | 16,14                        | 21,47                       | 16,37                        | 21,76                       |
| MUSCULARE               | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                        | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 7,15                         | 9,51                        | 7,25                         | 9,64                        | 7,35                         | 9,77                        |
| MUSCULARE               | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 14,30                        | 19,03                       | 14,50                        | 19,28                       | 14,71                        | 19,55                       |
| NAOX                    | DISPLAY CX C/ 50 AMP X 1 ML (5UI)                                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 33,83                        | 46,77                       | 34,24                        | 47,33                       | 34,66                        | 47,91                       |
| NATECAL                 | CT C/ FR 60 COMP MAST                                                     | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NATECAL D        | CT C/ FR 60 COMP MAST                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,31                 | 77,59                | 59,14                 | 78,65                | 59,99                 | 79,74                |
| NIMESULIDA       | 100 MG C/ C/ 12 CPR                                                      | 0,00                 | 0,00                | 8,49                  | 11,74                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                |
| NIMESULIDA       | CT C/ FR 15ML GOTAS 15ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 7,43                  | 10,27                | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                |
| NOEX             | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,52                 | 35,28                | 25,83                 | 35,71                | 26,15                 | 36,15                |
| NOEX             | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                |
| NOEX             | 32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                |
| NOEX             | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,52                 | 35,28                | 25,83                 | 35,71                | 26,15                 | 36,15                |
| NOEX             | 50 MCG CT C/ 200 DOSES                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,52                 | 35,28                | 25,83                 | 35,71                | 26,15                 | 36,15                |
| NOEX             | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,94                 | 35,86                | 26,26                 | 36,30                | 26,58                 | 36,74                |
| NOEX             | 64 MCG CT C/ 120 DOSES                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,94                 | 35,86                | 26,26                 | 36,30                | 26,58                 | 36,74                |
| NORELBIN         | CT C/ 1 FR AMP 10MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,29                | 187,02               | 136,93                | 189,29               | 138,61                | 191,61               |
| NORELBIN         | CT C/ 1 FR AMP 50MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 607,09                | 839,22               | 614,46                | 849,41               | 622,02                | 859,86               |
| 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                | 838,75                | 1159,46              | 889,34                | 1229,39              | 900,14                | 1244,32              | 911,21                | 1259,62              |
| OMEPRAZOL SÓDICO | DISPLAY C/ 25 FA + DIL LIOF. 40 MG                                       | 0,00                 | 0,00                | 428,66                | 592,56               | 454,51                | 628,30               | 460,03                | 635,93               | 465,69                | 643,75               |
| OMNIC            | CT C/ 2 BL X 10 CAPS 20 CÁPS.                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,64                 | 104,56               | 76,56                 | 105,83               | 77,50                 | 107,13               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMNIC                 | CT C/ 3 BL X 10 CAPS 30 CÁPS.                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,19                | 152,32               | 111,53                | 154,17               | 112,90                | 156,07               |
| ONDANSETRONA          | CX C/ 5 AMP 4MG/2ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 110,20                | 152,34               | 116,85                | 161,53               | 118,27                | 163,49               | 119,72                | 165,50               |
| ONDANSETRONA          | CX C/ 5 AMP 8MG/4ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 220,42                | 304,70               | 233,71                | 323,07               | 236,55                | 327,00               | 239,46                | 331,02               |
| OXACILINA SÓDICA      | 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP VD DIL X 5 ML<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 90,15                 | 124,62               | 95,59                 | 132,14               | 96,75                 | 133,74               | 97,94                 | 135,39               |
| OXACILINA SÓDICA      | CX C/ 50 FR + DIL 5ML 500MG - PÓ SOL INJ                               | 0,00                 | 0,00                | 90,15                 | 124,62               | 95,59                 | 132,14               | 96,75                 | 133,74               | 97,94                 | 135,39               |
| OXACILINA SÓDICA      | FR AMP + DIL                                                           | 0,00                 | 0,00                | 1,76                  | 2,43                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 | 1,91                  | 2,64                 |
| OXALIPLATINA          | CT C/ 1 FA 100MG                                                       | 0,00                 | 0,00                | 1631,42               | 2255,21              | 1729,82               | 2391,24              | 1750,83               | 2420,28              | 1772,37               | 2450,06              |
| OXALIPLATINA          | CT C/ 1 FA 50MG                                                        | 0,00                 | 0,00                | 815,68                | 1127,56              | 864,88                | 1195,58              | 875,38                | 1210,09              | 886,15                | 1224,98              |
| PACLITAX              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML REST HOSP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1532,82               | 2118,91              | 1551,44               | 2144,65              | 1570,52               | 2171,03              |
| PACLITAX              | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1034,59               | 1430,18              | 1047,16               | 1447,55              | 1060,04               | 1465,36              |
| PACLITAX              | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 308,05                | 425,84               | 311,79                | 431,01               | 315,63                | 436,31               |
| PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 955,44                | 1320,76              | 1013,07               | 1400,43              | 1025,37               | 1417,43              | 1037,98               | 1434,86              |
| PACLITAXEL            | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 286,63                | 396,23               | 303,92                | 420,13               | 307,61                | 425,23               | 311,39                | 430,45               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 30 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP VD INC<br>DIL X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 360,08                | 497,76               | 381,79                | 527,77               | 386,43                | 534,19               | 391,18                | 540,75               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 30 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT 2 FA VD INC X 2 AMP PLAS DIL<br>X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 356,21                | 492,41               | 377,69                | 522,10               | 382,28                | 528,45               | 386,98                | 534,95               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 60 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 357,93                | 494,79               | 379,52                | 524,63               | 384,13                | 531,01               | 388,85                | 537,53               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 60 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 354,14                | 489,55               | 375,50                | 519,08               | 380,06                | 525,38               | 384,73                | 531,84               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 519,47                | 718,10               | 550,80                | 761,40               | 557,49                | 770,65               | 564,35                | 780,14               |
| PAMIDRONATO DISSÓDICO | 90 MG PÓ LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC X AMP PLAS DIL X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 513,92                | 710,42               | 544,91                | 753,26               | 551,53                | 762,41               | 558,31                | 771,79               |
| PANTOCAL              | 20 MG FR C/ 14 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| PANTOCAL              | 20 MG FR C/ 28 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,35                 | 43,34                | 31,73                 | 43,86                | 32,12                 | 44,40                |
| PANTOCAL              | 20 MG FR C/ 7 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                | 9,51                  | 13,15                |
| PANTOCAL              | 40 MG FR C/ 14 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,75                 | 39,74                | 29,10                 | 40,23                | 29,46                 | 40,72                |
| PANTOCAL              | 40 MG FR C/ 28 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,28                 | 76,42                | 55,95                 | 77,34                | 56,64                 | 78,30                |
| PANTOCAL              | 40 MG FR C/ 7 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| PANTOCAL              | EV 40 MG PÓ LIOF INJ CT DISP 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 2100,66               | 2903,87              | 2227,36               | 3079,02              | 2254,41               | 3116,41              | 2282,14               | 3154,74              |
| PANTOCAL              | EV 40 MG PÓ LIOF. CT FR AMP + DIL X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,87                 | 75,85                | 55,54                 | 76,78                | 56,22                 | 77,72                |
| PANTOPRAZOL           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 0,00                 | 0,00                | 27,12                 | 37,49                | 28,75                 | 39,74                | 29,10                 | 40,23                | 29,46                 | 40,72                |
| PANTOPRAZOL           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,67                 | 20,28                | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| PANTOPRAZOL           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                 | 0,00                 | 0,00                | 52,13                 | 72,06                | 55,28                 | 76,42                | 55,95                 | 77,34                | 56,64                 | 78,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 1614,28               | 2231,52              | 1711,64               | 2366,10              | 1732,43               | 2394,84              | 1753,74               | 2424,30              |
| PARACEF        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OP GOT X 15 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,64                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 |
| PARACEF        | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 20                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,20                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 5,60                  | 7,47                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,20                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAST INC X 4 (BEM HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 56,44                 | 75,26                | 60,38                 | 80,35                | 61,24                 | 81,45                | 62,12                 | 82,57                |
| PARACETAMOL    | CT C/ FR 15 ML GOTAS                                                     | 0,00                 | 0,00                | 3,26                  | 4,35                 | 3,49                  | 4,64                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 |
| PEN VE         | ORAL 250 MG-SUSP. FR 60 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| PEN VE         | ORAL 500.000-COMP. CT C/ 12 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,03                 | 15,25                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                |
| PERCOF         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COPO MED                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,02                | 7,64                  | 10,16                | 7,75                  | 10,30                |
| PERCOF         | CT /C FR 120ML 120ML XAROPE                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,05                 | 20,03                | 15,26                 | 20,30                | 15,48                 | 20,58                |
| 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                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| 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                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| PONDERA        | 10 MG COM CX C/ 10                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,56                | 9,20                  | 12,72                |
| PONDERA        | 10 MG COM CX C/ 20                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,94                 | 24,80                | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                |
| PONDERA        | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PONDERA        | 15 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                | 18,39                 | 25,42                |
| PONDERA        | 20 MG COM REV CT 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                |
| PONDERA        | 20 MG CT C/ 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,73                 | 50,78                | 37,18                 | 51,40                | 37,64                 | 52,03                |
| PONDERA        | 20 MG CT C/ 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,91                 | 74,52                | 54,57                 | 75,43                | 55,24                 | 76,36                |
| PONDERA        | 25 MG COMP REV CT 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                |
| PONDERA        | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,72                 | 50,76                | 37,17                 | 51,38                | 37,63                 | 52,02                |
| PONDERA        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,75                 | 43,89                | 32,14                 | 44,43                | 32,54                 | 44,98                |
| PONDERA        | 30 MG CT C/ 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,58                 | 114,16               | 83,59                 | 115,56               | 84,62                 | 116,98               |
| PONDERA        | 40 MG COM CX C/ 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,73                 | 50,78                | 37,18                 | 51,40                | 37,64                 | 52,03                |
| PONDERA        | 40 MG COM CX C/ 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,44                 | 101,52               | 74,34                 | 102,76               | 75,25                 | 104,03               |
| PREDMETIL      | 125 MG INJ 50 FA + DIL X 2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 538,11                | 743,86               | 544,65                | 752,90               | 551,35                | 762,16               |
| PREDMETIL      | 500 MG INJ 50 FA + DIL X 8 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1727,55               | 2388,10              | 1748,53               | 2417,10              | 1770,04               | 2446,83              |
| PREDMETIL      | FR AMP + DIL X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                |
| PREDMETIL      | FR AMP + DIL X 8 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,56                 | 47,77                | 34,98                 | 48,35                | 35,41                 | 48,95                |
| PREDNISONA     | CT C/ 10 CPR 20MG                     | 0,00                 | 0,00                | 7,08                  | 9,79                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDNISONA               | CT C/ 20 CPR 5MG                            | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 |
| PRIMERA                  | CT C/ 21 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                |
| PRIMERA                  | CT C/ 21 COMP (20MG)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                | 18,66                 | 25,79                |
| PROFLAM                  | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 6              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                |
| PROFLAM                  | CT C/ 1 BL X 12 COMP (100MG)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 27,03                | 19,79                 | 27,36                | 20,03                 | 27,69                |
| PROFLAM                  | CT C/ 1 TB 30G CREME                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,84                 | 21,08                | 16,06                 | 21,36                | 16,29                 | 21,65                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BISN 30G CREME                           | 0,00                 | 0,00                | 6,23                  | 8,61                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT BISN 30G POMADA                          | 0,00                 | 0,00                | 6,40                  | 8,85                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | CT C/ FR 50G SOLUÇÃO CAPILAR                | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 12,01                | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| PROPOFOL                 | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 128,82                | 178,08               | 136,59                | 188,82               | 138,25                | 191,11               | 139,95                | 193,46               |
| REHIDRAT                 | 4 ENV X 7,337 GR 50 NATURAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,40                | 11,73                 | 15,60                | 11,90                 | 15,82                |
| REHIDRAT                 | 4 ENV X 13,95 GR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,64                 | 19,48                | 14,85                 | 19,75                | 15,06                 | 20,02                |
| REHIDRAT                 | 4 ENV X 7,625 GR 50 LARANJA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,27                | 11,65                 | 15,49                |
| REHIDRAT                 | CX C/ 100 ENV X 27,9 GR 90                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 274,08                | 364,71               | 277,97                | 369,69               | 281,97                | 374,81               |
| RIFAMICINA               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 6,85                  | 9,47                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RISPERIDONA                         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 55,66                 | 76,94                | 59,01                 | 81,57                | 59,73                 | 82,57                | 60,46                 | 83,58                |
| RISPERIDONA                         | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 82,86                 | 114,54               | 87,86                 | 121,45               | 88,93                 | 122,93               | 90,02                 | 124,44               |
| RUBINA                              | 10 MG CT C/ 1 FR AMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,87                | 153,26               | 112,22                | 155,13               | 113,60                | 157,04               |
| RUBINA                              | 50 MG CT C/ 1 FR AMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 478,00                | 660,77               | 483,81                | 668,80               | 489,76                | 677,03               |
| SELENE                              | 0,035 + 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 21  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,49                 | 32,47                | 23,78                 | 32,87                | 24,07                 | 33,27                |
| SELENE                              | CT C/ BL X 21 COMP VER                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                |
| SILUDROX                            | VD C/ 240 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,01                | 12,20                 | 16,23                | 12,38                 | 16,46                |
| SIMECO                              | PLUS COMP. CT C/ FR C/ 240 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,57                 | 20,72                | 15,79                 | 21,00                | 16,02                 | 21,29                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS                | 30 MG/ML CT 25 FLAC PLAST INCX 0,5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,36                 | 21,77                | 16,59                 | 22,06                | 16,83                 | 22,37                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS                | 30 MG/ML CT FR PLAS OPC SPRAY X 45ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 26,03                | 19,84                 | 26,39                | 20,13                 | 26,76                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS                | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 50 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS                | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |
| SNIF SOL NASAL GOTAS                | CT C/ FR 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 |
| SUCCINATO SÓD. DE<br>HIDROCORTISONA | 500MG FR AMP + DIL X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 5,05                  | 6,98                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| SUCCINATO SÓD. DE<br>HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 100MG                          | 0,00                 | 0,00                | 94,42                 | 130,52               | 100,11                | 138,39               | 101,33                | 140,07               | 102,58                | 141,80               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SUCCINATO SÓD. DE<br>HIDROCORTISONA | CX C/ 50 FR 500MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 217,75                | 301,01               | 230,89                | 319,17               | 233,69                | 323,04               | 236,56                | 327,01               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | 0,5 G + 1 G PÓ P/SOL INJ CT C/ 20 FA + 20 AMP PLAS DIL X<br>3,2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 245,63                | 339,55               | 260,45                | 360,04               | 263,61                | 364,40               | 266,85                | 368,88               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS<br>DIL X 6,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 430,74                | 595,44               | 456,72                | 631,35               | 462,27                | 639,02               | 467,96                | 646,89               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | CT C/ 20 FR AMP 1,5G                                                   | 0,00                 | 0,00                | 245,63                | 339,55               | 260,45                | 360,04               | 263,61                | 364,40               | 266,85                | 368,88               |
| SULBACTAM + AMPICILINA              | CT C/ 20 FR AMP 3,0G                                                   | 0,00                 | 0,00                | 430,73                | 595,42               | 456,71                | 631,34               | 462,26                | 639,01               | 467,95                | 646,88               |
| SULFATO DE AMICACINA                | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 339,02                | 468,65               | 359,46                | 496,90               | 363,83                | 502,94               | 368,31                | 509,14               |
| SULFATO DE AMICACINA                | INJ. 100 MG. CX C/ AMP 2 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 2,66                  | 3,68                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,89                  | 4,00                 |
| SULFATO DE AMICACINA                | INJ. 500 MG. CX C/ AMP 2 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 3,67                  | 5,07                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| SULFATO POLIMIXINA B                | 500 MG CT C/ 5 FA VD INC                                               | 0,00                 | 0,00                | 292,03                | 403,69               | 309,64                | 428,03               | 313,40                | 433,23               | 317,25                | 438,55               |
| SUPERHIST                           | CT C/ 24 COMP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 8,69                 | 6,62                  | 8,80                 | 6,72                  | 8,93                 |
| SUPERHIST                           | DISPLAY C/ 200 COMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,93                 | 77,09                | 58,75                 | 78,14                | 59,60                 | 79,22                |
| TAMIRAM                             | CX C/ 10 COMP 500MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,98                 | 67,71                | 49,57                 | 68,52                | 50,18                 | 69,37                |
| TAMIRAM                             | CX C/ 3 COMP 500MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,71                 | 20,33                | 14,89                 | 20,58                | 15,07                 | 20,83                |
| TAMIRAM                             | CX C/ 7 COMP 250MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                |
| TAMIRAM                             | CX C/ 7 COMP 500MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,82                 | 46,75                | 34,23                 | 47,32                | 34,65                 | 47,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TÂMISA                    | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,78                 | 48,08                | 35,20                 | 48,66                | 35,63                 | 49,25                |
| TÂMISA                    | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,78                 | 48,08                | 35,20                 | 48,66                | 35,63                 | 49,25                |
| TÂMISA                    | CT C/ 21 COMP 20 MCG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                |
| TÂMISA                    | CT C/ 21 COMP 30 MCG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                |
| TAMOXIN                   | 10MG COMP X 30                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,76                 | 57,73                | 42,27                 | 58,43                | 42,79                 | 59,15                |
| TAMOXIN                   | 20MG COMP X 30                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,12                 | 113,52               | 83,12                 | 114,90               | 84,14                 | 116,31               |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 1 FA 2,25MG                                                       | 0,00                 | 0,00                | 31,08                 | 42,96                | 32,95                 | 45,55                | 33,35                 | 46,10                | 33,76                 | 46,67                |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 1 FA 4,50MG                                                       | 0,00                 | 0,00                | 49,65                 | 68,63                | 52,64                 | 72,77                | 53,28                 | 73,65                | 53,94                 | 74,56                |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 10 FA 2,25MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 310,90                | 429,78               | 329,66                | 455,71               | 333,66                | 461,24               | 337,76                | 466,91               |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 10 FA 4,50MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 496,61                | 686,49               | 526,56                | 727,90               | 532,96                | 736,74               | 539,52                | 745,81               |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 50 FA 2,25MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 1554,66               | 2149,10              | 1648,43               | 2278,73              | 1668,45               | 2306,40              | 1688,97               | 2334,77              |
| TAZOBACTAM + PIPERACILINA | CT C/ 50 FA 4,50MG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 2483,09               | 3432,53              | 2632,85               | 3639,55              | 2664,83               | 3683,76              | 2697,61               | 3729,07              |
| TEICOPLANINA              | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP<br>PLAS X 3 ML     | 0,00                 | 0,00                | 562,58                | 777,69               | 596,51                | 824,59               | 603,76                | 834,61               | 611,19                | 844,89               |
| TEICOPLANINA              | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP<br>PLAS X 3 ML     | 0,00                 | 0,00                | 1125,27               | 1555,53              | 1193,14               | 1649,35              | 1207,63               | 1669,38              | 1222,48               | 1689,91              |
| TENOXICAM                 | 20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2<br>ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 173,79                | 240,24               | 184,27                | 254,73               | 186,51                | 257,82               | 188,80                | 260,99               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 173,79                | 240,24               | 184,27                | 254,73               | 186,51                | 257,82               | 188,80                | 260,99               |
| TENOXICAM      | 40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 322,85                | 446,30               | 342,32                | 473,21               | 346,48                | 478,96               | 350,74                | 484,85               |
| 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                | 322,85                | 446,30               | 342,32                | 473,21               | 346,48                | 478,96               | 350,74                | 484,85               |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 1.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,38                 | 55,82                | 40,87                 | 56,50                | 41,37                 | 57,19                |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 2.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,28                 | 73,65                | 53,93                 | 74,55                | 54,59                 | 75,46                |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 3.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,91                 | 99,41                | 72,78                 | 100,61               | 73,68                 | 101,85               |
| TINAX          | CT C/ 1 FR 4.000UI                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,24                 | 126,13               | 92,35                 | 127,66               | 93,49                 | 129,24               |
| TIOCONAZOL     | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,03                | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| TOPIRAMATO     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                           | 0,00                 | 0,00                | 157,20                | 217,31               | 166,69                | 230,43               | 168,71                | 233,22               | 170,79                | 236,09               |
| TOPIRAMATO     | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                            | 0,00                 | 0,00                | 39,28                 | 54,30                | 41,64                 | 57,56                | 42,15                 | 58,27                | 42,67                 | 58,99                |
| TOPIRAMATO     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                            | 0,00                 | 0,00                | 78,08                 | 107,93               | 82,79                 | 114,45               | 83,80                 | 115,84               | 84,83                 | 117,27               |
| TROK           | 20 MG/G + 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| TROK           | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| TROK           | CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| TROK           | CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| 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                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| TROK                                | N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - CREME                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,07                  | 8,07                 | 6,16                  | 8,19                 |
| TROK                                | N - CT C/ 1 BISN. 10 GR - POMADA                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,56                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,76                 |
| VAGITRENE                           | BISN 40 G + 10 APLICADOR                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,63                 | 56,73                | 43,24                 | 57,51                | 43,86                 | 58,30                |
| VALERATO DE BETAMETASONA            | CT BISN AL 30G                                             | 0,00                 | 0,00                | 7,41                  | 9,88                 | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                | 8,16                  | 10,85                |
| VALERATO DE BETAMETASONA            | CT BISN AL 30G POMADA                                      | 0,00                 | 0,00                | 7,76                  | 10,35                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,35                |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREME                 | 0,00                 | 0,00                | 8,76                  | 11,68                | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| 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                | 8,78                  | 11,71                | 9,40                  | 12,51                | 9,53                  | 12,67                | 9,67                  | 12,85                |
| VANCOMICINA                         | CT C/ 1 FR AMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 11,45                 | 15,83                | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                |
| VASATIV                             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                | 31,03                 | 42,89                |
| VASATIV                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,37                 | 21,25                | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                |
| VENLAXIN                            | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,88                 | 60,66                | 44,41                 | 61,39                | 44,96                 | 62,15                |
| VENLAXIN                            | 75MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                | 31,71                 | 43,83                |
| WYCILLIN                            | CX C/ 100 FA + DIL 2ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 397,11                | 548,95               | 401,93                | 555,61               | 406,87                | 562,44               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                  | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| WYCILLIN                                                        | FR AMP 400.000 INJ. -1 G.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| WYCILLIN                                                        | FR AMP 400.000 INJ. -1 G.*                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| <b>EVERSIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CIRCANETTEN                                                     | CX COM 30 CAPS 3 BL 10 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,20                 | 28,21                | 21,50                 | 28,59                | 21,81                 | 28,99                |
| EVIPROSTAT                                                      | 19,2MG CX COM 60 DRG 2 BL 30 DRG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,23                 | 54,86                | 41,82                 | 55,62                | 42,42                 | 56,39                |
| EVIPROSTAT                                                      | 4,8MG CX COM 120 DRG 4 BL 30 DRG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,82                 | 43,67                | 33,29                 | 44,27                | 33,77                 | 44,89                |
| <b>EVOLABIS PRODUTOS FARMCAÊUTICOS LTDA</b>                     |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| EVOCARB                                                         | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 355,41                | 491,30               | 359,73                | 497,28               | 364,15                | 503,39               |
| EVOCARB                                                         | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB(REST HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,47                | 163,77               | 119,91                | 165,76               | 121,38                | 167,79               |
| EVOCICLO                                                        | 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 45,94                | 33,63                 | 46,49                | 34,04                 | 47,06                |
| EVODAZIN                                                        | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 250 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,21                 | 61,11                | 44,75                 | 61,86                | 45,30                 | 62,62                |
| EVODAZIN                                                        | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 500 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,89                 | 127,03               | 93,01                 | 128,57               | 94,15                 | 130,15               |
| EVOMIXAN                                                        | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 826,45                | 1142,45              | 836,49                | 1156,33              | 846,78                | 1170,56              |
| EVOPOSDO                                                        | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,08                 | 55,41                | 40,57                 | 56,08                | 41,07                 | 56,77                |
| EVORINA                                                         | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,07                 | 76,13                | 55,74                 | 77,05                | 56,43                 | 78,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EVOTABINA                                                     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 139,48                | 192,81               | 141,17                | 195,15               | 142,91                | 197,55               |
| EVOTABINA                                                     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 634,79                | 877,51               | 642,50                | 888,17               | 650,40                | 899,09               |
| EVOTAXEL                                                      | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1290,66               | 1784,16              | 1306,34               | 1805,83              | 1322,41               | 1828,05              |
| EVOTAXEL                                                      | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2073,49               | 2866,31              | 2098,67               | 2901,12              | 2124,48               | 2936,80              |
| EVOTAXEL                                                      | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 397,79                | 549,89               | 402,62                | 556,57               | 407,57                | 563,41               |
| EVOTECAN                                                      | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 772,50                | 1067,87              | 781,88                | 1080,84              | 791,50                | 1094,14              |
| EVOTERIN                                                      | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,04                | 629,03               | 460,57                | 636,67               | 466,24                | 644,51               |
| EVOTERIN                                                      | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1121,15               | 1549,83              | 1134,77               | 1568,66              | 1148,73               | 1587,96              |
| EVOXALI                                                       | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG(REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2721,43               | 3762,00              | 2754,48               | 3807,69              | 2788,36               | 3854,52              |
| EVOXALI                                                       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1287,57               | 1779,89              | 1303,21               | 1801,51              | 1319,24               | 1823,67              |
| <b>FARMACE - INDÚSTRIA QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA</b> |                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                             | FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,22                  | 1,69                 | 1,23                  | 1,70                 | 1,25                  | 1,73                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                             | FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                 | FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,42                  | 1,96                 | 1,44                  | 1,99                 | 1,46                  | 2,02                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                                 | FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 |
| AMINOFILINA                                       | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 54,00                 | 74,65                | 57,25                 | 79,14                | 57,95                 | 80,11                | 58,66                 | 81,09                |
| AMINOFILINA                                       | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 26,98                 | 37,30                | 28,61                 | 39,55                | 28,96                 | 40,03                | 29,32                 | 40,53                |
| ATROFARMA                                         | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,16                 | 59,66                | 43,68                 | 60,38                | 44,22                 | 61,13                |
| ATROFARMA                                         | 0,25MG/1ML SOL INJ X 50 AMP VD INC 1MG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,58                 | 29,83                | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                |
| BICARBONATO                                       | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML                                         | 13,23                | 18,29               | 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                 | 61,34                 | 84,79                | 62,09                 | 85,83                | 62,85                 | 86,88                |
| 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                 | 30,68                 | 42,41                | 31,05                 | 42,92                | 31,43                 | 43,45                |
| 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                 | 60,53                 | 83,67                | 61,27                 | 84,70                | 62,02                 | 85,73                |
| 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                 | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                | 31,02                 | 42,88                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +<br>DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA<br>HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 144,72                | 192,99               | 154,81                | 206,00               | 157,01                | 208,82               | 159,27                | 211,71               |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +<br>DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 4,34                  | 5,79                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 | 4,78                  | 6,35                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +<br>DIPIRONA SÓDICA | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMBA<br>HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 72,36                 | 96,49                | 77,41                 | 103,01               | 78,51                 | 104,42               | 79,64                 | 105,86               |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +<br>DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X<br>20ML     | 0,00                 | 0,00                | 3,00                  | 4,00                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 3,54                  | 4,72                 | 3,79                  | 5,04                 | 3,84                  | 5,11                 | 3,90                  | 5,18                 |
| 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                | 225,28                | 300,41               | 241,00                | 320,69               | 244,42                | 325,07               | 247,94                | 329,58               |
| 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                | 283,00                | 377,38               | 302,74                | 402,85               | 307,04                | 408,35               | 311,46                | 414,01               |
| 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                | 450,56                | 600,83               | 482,00                | 641,38               | 488,84                | 650,14               | 495,88                | 659,15               |
| 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                | 566,00                | 754,77               | 605,48                | 805,70               | 614,08                | 816,70               | 622,92                | 828,02               |
| CLORETO DE POTÁSSIO                            | AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,43                  | 0,59                 | 0,44                  | 0,61                 | 0,45                  | 0,62                 |
| 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 SÓDIO                               | 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,43                  | 0,59                 | 0,44                  | 0,61                 | 0,45                  | 0,62                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% AMPOLA PLÁSTICA DE 20 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,47                  | 0,65                 | 0,48                  | 0,66                 | 0,49                  | 0,68                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,16                  | 1,60                 | 1,17                  | 1,62                 | 1,18                  | 1,63                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,09                  | 1,51                 | 1,10                  | 1,52                 | 1,11                  | 1,53                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 0,9% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 | 1,82                  | 2,52                 |
| CLORETO DE SÓDIO                               | 10% 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 SÓDIO                               | 10% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORETO DE SÓDIO         | 20% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| CLORETO DE SÓDIO         | 20% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 74,62                 | 103,15               | 79,12                 | 109,37               | 80,08                 | 110,70               | 81,06                 | 112,05               |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 3,74                  | 5,17                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBA HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 37,99                 | 52,52                | 40,28                 | 55,68                | 40,77                 | 56,36                | 41,27                 | 57,05                |
| 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                 | 47,48                 | 63,18                | 48,15                 | 64,04                | 48,84                 | 64,92                |
| 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                 | 23,74                 | 31,59                | 24,08                 | 32,03                | 24,43                 | 32,47                |
| DICLOFARMA               | 25MG/3ML CX 5 AMPOLAS                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| DICLOFARMA               | AMPOLA VIDRO INCOLOR 3 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| DIPIFARMA                | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,22                 | 73,48                | 56,00                 | 74,48                | 56,81                 | 75,52                |
| DIPIFARMA                | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,55                  | 0,73                 | 0,56                  | 0,74                 | 0,57                  | 0,76                 |
| DIPIRONA SÓDICA          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 1,95                  | 2,60                 | 2,09                  | 2,78                 | 2,12                  | 2,82                 | 2,15                  | 2,86                 |
| DIPIRONA SÓDICA          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,37                  | 3,16                 | 2,53                  | 3,37                 | 2,57                  | 3,42                 | 2,61                  | 3,47                 |
| DIPIRONA SÓDICA          | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 3,55                  | 4,73                 | 3,80                  | 5,06                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,91                  | 5,20                 |
| DIPIRONA SÓDICA          | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 3,82                  | 5,09                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,58                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 167,57                | 223,46               | 179,25                | 238,52               | 181,80                | 241,79               | 184,42                | 245,14               |
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 201,08                | 268,14               | 215,11                | 286,24               | 218,16                | 290,14               | 221,30                | 294,16               |
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 300,69                | 400,97               | 321,66                | 428,02               | 326,23                | 433,87               | 330,93                | 439,89               |
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 323,96                | 432,00               | 346,56                | 461,16               | 351,48                | 467,46               | 356,54                | 473,93               |
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 335,13                | 446,90               | 358,51                | 477,06               | 363,60                | 483,57               | 368,84                | 490,28               |
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 402,16                | 536,28               | 430,21                | 572,47               | 436,32                | 580,29               | 442,60                | 588,33               |
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 601,37                | 801,93               | 643,33                | 856,06               | 652,46                | 867,75               | 661,86                | 879,78               |
| DIPIRONA SÓDICA                   | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 647,92                | 864,01               | 693,12                | 922,32               | 702,96                | 934,91               | 713,08                | 947,87               |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 3,01                  | 4,16                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 188,22                | 260,19               | 199,58                | 275,89               | 202,00                | 279,24               | 204,48                | 282,67               |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 94,11                 | 130,09               | 99,79                 | 137,95               | 101,00                | 139,62               | 102,24                | 141,33               |
| FUROSEFARMA                       | AMPOLA VIDRO AMBAR 2ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,38                  | 0,53                 | 0,38                  | 0,53                 | 0,38                  | 0,53                 |
| GLICERINA                         | FRASCO PLÁSTICO 500 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| GLICOSE                           | 10% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 |
| GLICOSE                           | 25% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 | 1,22                  | 1,69                 |
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 1000 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 250 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 | 1,57                  | 2,17                 |
| GLICOSE                   | 5% FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 |
| GLICOSE                   | 50% AMPOLA PLÁSTICA 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| GLICOSE                   | 50% AMPOLA PLÁSTICA 20 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| HIOSFARMA                 | 20MG/1ML SOL INC X 50 AMP VD X 1MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,57                 | 72,67                | 53,21                 | 73,56                | 53,86                 | 74,45                |
| METROFARMA                | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,47                 | 49,86                | 38,00                 | 50,54                | 38,55                 | 51,24                |
| 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                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 |
| PARACETAMOL               | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 2,76                  | 3,68                 | 2,96                  | 3,94                 | 3,00                  | 3,99                 | 3,04                  | 4,04                 |
| SÓDIO 138 - F. ÁCIDA      | BOMBONA PLÁSTICA 5000 ML                            | 23,19                | 32,06               | 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                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL     | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 2,33                  | 3,22                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL     | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED)       | 0,00                 | 0,00                | 2,42                  | 3,35                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                               | <i>Apresentação</i>                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 191,02                | 264,06               | 202,54                | 279,98               | 205,00                | 283,38               | 207,52                | 286,87               |
| 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                | 205,00                | 283,38               | 217,36                | 300,47               | 220,00                | 304,12               | 222,71                | 307,87               |
| 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                | 114,61                | 158,43               | 121,52                | 167,98               | 123,00                | 170,03               | 124,51                | 172,12               |
| 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                | 123,00                | 170,03               | 130,42                | 180,29               | 132,00                | 182,47               | 133,62                | 184,71               |
| 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                 | 56,88                 | 78,63                | 57,57                 | 79,58                | 58,28                 | 80,56                |
| 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                 | 28,44                 | 39,31                | 28,79                 | 39,80                | 29,14                 | 40,28                |
| 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                 | 64,12                 | 88,64                | 64,90                 | 89,72                | 65,70                 | 90,82                |
| 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                 | 32,06                 | 44,32                | 32,45                 | 44,86                | 32,85                 | 45,41                |
| <b>FARMACIA E LABORATORIO HOMEOPATICO ALMEIDA PRADO LTDA</b> |                                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGALAX                                                       | EMUL. OR. MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |
| AGALAX                                                       | EMUL.OR.CT FR PLAS OPC X 200 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |
| GLICEROLAXO                                                  | SUP RET ADULTO CT STR X 13                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,10                |
| GLICEROLAXO                                                  | SUP RET INFANTIL CT STR X 12                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,10                |
| <b>FARMALAB INDÚSTRIAS QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS LTDA</b>     |                                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROJET                                                      | 2 MG CX C/ 20 COMP                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 | 2,44                  | 3,37                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AEROJET        | 4 MG CX C/ 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 |
| AEROJET        | SPRAY 200 DOSES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                |
| AEROJET        | SPRAY 200 DOSES - C/ESPAÇADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,22                 | 25,19                | 18,44                 | 25,49                | 18,67                 | 25,81                |
| AEROJET        | XPE FR C/ 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| ALBICON        | SACHET CX C/ 50 GRAMAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,17                 | 73,41                | 55,95                 | 74,41                | 56,76                 | 75,45                |
| ALBICON        | TB C/ 20 GRAMAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 9,89                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                |
| ALERFIN        | 100 MCG - 120 DOSES           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,28                 | 47,39                | 34,70                 | 47,97                | 35,13                 | 48,56                |
| ALVENT         | 2 ML CX C/ 20 FLAC            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                | 19,56                 | 27,04                |
| ALVENT         | 250 MCG X 10 FL               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| ALVENT         | 250 MCG X 5 FL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 |
| ANGIOLONG      | 30 MG CX C/ 50 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                |
| ANGIOLONG      | 60 MG CX C/ 50 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,98                 | 22,09                | 16,17                 | 22,35                | 16,37                 | 22,63                |
| ANGIOLONG      | AP 180 MG CX C/ 20 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,65                 | 35,46                | 25,96                 | 35,89                | 26,28                 | 36,33                |
| ANGIOLONG      | AP 300 MG CX C/ 10 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                | 22,48                 | 31,08                |
| ANGIOLONG      | AP 90 MG CX C/ 20 CAPS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                | 16,13                 | 22,30                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASMEN             | CX C/ 20 COMP                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,34                 | 28,12                | 20,59                 | 28,46                | 20,84                 | 28,81                |
| ASMEN             | XPE FR C/ 100 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,56                 | 29,80                | 21,82                 | 30,16                | 22,09                 | 30,54                |
| BAMIFIX           | 300 MG CX C/ 20 DRG                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,26                 | 21,09                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                |
| BAMIFIX           | 600 MG CX C/ 20 DRG                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,33                 | 33,63                | 24,63                 | 34,05                | 24,93                 | 34,46                |
| BRONQUIDEX        | XPE FR C/ 150 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,38                 |
| 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                 | 69,00                 | 91,82                | 69,98                 | 93,07                | 70,99                 | 94,36                |
| 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                 | 69,00                 | 91,82                | 69,98                 | 93,07                | 70,99                 | 94,36                |
| 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                 | 69,00                 | 91,82                | 69,98                 | 93,07                | 70,99                 | 94,36                |
| BUTOVENT PULVINAL | 200 MCG - 100 DOSES                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,98                 | 42,83                | 31,36                 | 43,35                | 31,75                 | 43,89                |
| CICLADOL          | 20 MG COMP EFERV STRIP C/06                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                |
| CICLADOL          | 20 MG COMP EFERV STRIP C/10                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,13                 | 43,03                | 31,51                 | 43,56                | 31,90                 | 44,10                |
| CICLADOL          | CX C/ 10 COMP                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,16                 | 33,40                | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                |
| CICLADOL          | CX C/ 5 COMP                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                |
| CICLADOL          | CX C/ 5 SUPOSIT                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                |
| CICLADOL          | PÓ ORAL CX C/ 5 SACHET                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLENIL         | A - CX C/ 10 FLAC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,81                 | 42,59                | 31,18                 | 43,10                | 31,56                 | 43,63                |
| CLENIL         | COMPOSIT A - CX C/ 10 FLAC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,81                 | 42,59                | 31,18                 | 43,10                | 31,56                 | 43,63                |
| CLENIL         | COMPOSIT JET - FR C/ 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,01                 | 30,43                | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                |
| CLENIL         | NASAL AQUOSO - FR C/ 20 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,39                 | 28,19                | 20,64                 | 28,53                | 20,89                 | 28,88                |
| CLENIL         | NASAL SPRAY - TB C/ 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,06                 | 33,26                | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                |
| CLENIL         | ORAL SPRAY - TB C/ 15 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,06                 | 33,26                | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                |
| CLENIL         | PULVINAL - 100 MCG - 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                |
| CLENIL         | PULVINAL - 200 MCG - 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,79                 | 31,50                | 23,07                 | 31,89                | 23,35                 | 32,28                |
| CLENIL         | PULVINAL - 400 MCG - 100 DOSES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,63                 | 54,78                | 40,11                 | 55,45                | 40,60                 | 56,12                |
| CLENIL         | TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,85                 | 53,70                | 39,32                 | 54,35                | 39,80                 | 55,02                |
| CLENIL         | TB C/ 15 ML 250 MG SPRAY JET   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,85                 | 53,70                | 39,32                 | 54,35                | 39,80                 | 55,02                |
| CUROSURF       | CX C/ 1 AMP 1,5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 805,47                | 1113,45              | 815,25                | 1126,97              | 825,28                | 1140,83              |
| CUROSURF       | CX C/ 1 AMP 3,0 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1089,91               | 1506,65              | 1103,15               | 1524,95              | 1116,72               | 1543,71              |
| DELAKETE       | 15 MG VD C/ 30 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,97                 | 33,14                | 24,26                 | 33,54                | 24,56                 | 33,95                |
| DELAKETE       | 30 MG VD C/ 30 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,93                 | 64,87                | 47,50                 | 65,66                | 48,08                 | 66,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESTIMORAL      | CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,89                 | 49,09                | 37,41                 | 49,75                | 37,95                 | 50,45                |
| FERRIPROX      | 500 MG CX C/ 100 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 845,91                | 1169,35              | 856,18                | 1183,55              | 866,71                | 1198,11              |
| FERROCOMPLEX   | FR C/ 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 |
| FORTEN         | CX C/ 10 FR 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,87                 | 33,09                | 25,22                 | 33,54                | 25,58                 | 34,00                |
| FRUTOVENA      | CX C/ 05 AMP 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                |
| FRUTOVENA      | CX C/ 05 AMP 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                |
| GLYCON         | XPE FR C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,06                 | 3,09                  | 4,11                 | 3,13                  | 4,16                 |
| HIPERTIL       | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,73                 | 99,16                | 72,60                 | 100,36               | 73,49                 | 101,59               |
| INFLAMENE      | BI C/ 30 GRAMAS CREME               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,38                 | 14,35                |
| INFLAMENE      | CX C/ 08 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                |
| INFLAMENE      | CX C/ 10 SUPOSITORIO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| INFLAMENE      | CX C/ 15 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                |
| INFLAMENE      | FR C/ 10 ML GOTAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |
| JUMEXIL        | 05 MG CX C/ 20 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,40                 | 26,82                | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                |
| JUMEXIL        | 10 MG CX C/ 30 DRG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,45                 | 68,36                | 50,05                 | 69,19                | 50,67                 | 70,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LIPIDIL        | CX C/ 30 CAPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,12                 | 72,05                | 52,75                 | 72,92                | 53,40                 | 73,82                |
| MANIVASC       | 10 MG CX C/ 14 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                |
| MANIVASC       | 10 MG CX C/ 28 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,52                 | 71,22                | 52,15                 | 72,09                | 52,79                 | 72,97                |
| MANIVASC       | 20 MG CX C/ 14 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,49                 | 68,41                | 50,09                 | 69,24                | 50,71                 | 70,10                |
| MANIVASC       | 20 MG CX C/ 28 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,12                 | 131,49               | 96,28                 | 133,09               | 97,46                 | 134,72               |
| MIOCALVEN      | CX C/ 60 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,81                 | 31,68                | 24,15                 | 32,12                | 24,50                 | 32,57                |
| MIOCALVEN D    | CX C/ 30 SACHET                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,69                 | 47,49                | 36,20                 | 48,14                | 36,72                 | 48,81                |
| MIOCALVEN D    | CX C/ 60 SACHET                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,61                 | 89,97                | 68,57                 | 91,20                | 69,56                 | 92,46                |
| NATIGESTA      | FR C/ 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,40                 | 31,14                | 23,73                 | 31,56                | 24,07                 | 32,00                |
| OSTEOPLUS      | 300 MG CX C/ 30 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,46                 | 82,20                | 60,18                 | 83,19                | 60,92                 | 84,21                |
| PRIDECIL       | CX C/ 20 CAPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                |
| PRIDECIL       | FR C/ 10 ML GOTAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| TRAVISCO       | 200 MG CX C/ 30 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,81                 | 57,80                | 42,32                 | 58,50                | 42,84                 | 59,22                |
| UROXINA        | 400 MG CX C/ 20 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                | 15,87                 | 21,94                |
| ZYXEM          | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,79                 | 31,66                | 24,13                 | 32,09                | 24,48                 | 32,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZYXEM                                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,70                 | 47,50                | 36,21                 | 48,16                | 36,73                 | 48,82                |
| ZYXEM                                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,05                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,30                 |
| ZYXEM                                                      | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,05                | 12,24                 | 16,27                |
| ZYXEM                                                      | CARTUCGO COM 10 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 24,83                | 18,92                 | 25,16                | 19,19                 | 25,51                |
| <b>FARMARIN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b>                  |                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CONC.ÁCIDO HEMODIALISE                                     | NA140K1,5CA3,5 % LITROS         | 6,74                 | 9,32                | 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    | 7,17                 | 9,91                | 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    | 7,17                 | 9,91                | 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       | 4,54                 | 6,28                | 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    | 7,27                 | 10,05               | 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     | 4,54                 | 6,28                | 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      | 2,77                 | 3,83                | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>FARMION LABORATÓRIO BRASILEIRO DE FARMACOLOGIA LTDA</b> |                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BRONCOTEN                                                  | COMP. BL C/2 X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                | 14,52                 | 20,07                |
| BRONCOTEN                                                  | XPE. VD X 100ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,71                 | 23,10                | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIARRESEC      | CX C/ 12 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,71                  | 6,27                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 |
| DOMPEROL       | 10MG COMP. CX C/2BL X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| DOMPEROL       | 1MG/ML XPE CX C/FRS X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 27,92                | 21,28                 | 28,30                | 21,59                 | 28,70                |
| FAMOTIL        | 20MG COMP CX BL C/10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                |
| FAMOTIL        | 20MG COMP CX BL C/30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,24                 | 26,60                | 19,47                 | 26,91                | 19,71                 | 27,25                |
| FAMOTIL        | 40MG COMP CX BL C/10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,89                 | 17,82                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                |
| FAMOTIL        | 40MG COMP CX BL C/30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,56                 | 46,39                | 33,97                 | 46,96                | 34,39                 | 47,54                |
| FELDOX         | 10MG CAPS. CX C/15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| FELDOX         | 20MG CAPS. CT BL C/8        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| FELDOX         | 20MG CAPS. CX C/15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                |
| FELDOX         | CREME BISN C/ 50 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                |
| FELDOX         | SUS OR FR PLAST X 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| FUNGORAL       | 2% BG C/ 20G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |
| FUNGORAL       | 2% FR X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,42                 | 28,50                | 21,72                 | 28,89                | 22,03                 | 29,28                |
| FUNGORAL       | 200MG COMP. CT BL C/10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUNGORAL                | 200MG COMP. CT BL C/30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,79                 | 55,00                | 40,27                 | 55,67                | 40,77                 | 56,36                |
| OTODOL                  | SOL. FR X 8ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 | 6,51                  | 9,00                 |
| UROFLOX                 | 400MG COMP. REV. CT FR C/14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,71                 | 39,69                | 29,06                 | 40,17                | 29,42                 | 40,67                |
| UROFLOX                 | 400MG COMP. REV. CT FR C/6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                | 13,70                 | 18,94                |
| VESSEL                  | 25MG COMP. CX C/30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 |
| VESSEL                  | 75MG COMP. CX C/30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| <b>FARMOQUÍMICA S.A</b> |                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACTIFEDRIN              | 2,5MG C/20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 | 5,64                  | 7,50                 |
| ACTIFEDRIN              | XAROPE FR C/100ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 |
| ADOLESS                 | C/28 COMP REV BL            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                |
| ALENDIL                 | 05MG C/30 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,42                 | 46,20                | 33,83                 | 46,77                | 34,25                 | 47,35                |
| ALENDIL                 | 10MG C/15 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,42                 | 46,20                | 33,83                 | 46,77                | 34,25                 | 47,35                |
| ALENDIL                 | 10MG C/30 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,99                 | 91,22                | 66,79                 | 92,33                | 67,61                 | 93,46                |
| ALENDIL                 | 70 MG COM CX C/ 12          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,15                | 188,21               | 137,80                | 190,49               | 139,49                | 192,83               |
| ALENDIL                 | 70MG C/2 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                | 31,03                 | 42,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALENDIL        | 70MG C/4 COMP                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,60                 | 83,77                | 61,34                 | 84,79                | 62,09                 | 85,83                |
| ALENDIL        | 70MG C/8 COMP                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,76                 | 125,46               | 91,86                 | 126,98               | 92,99                 | 128,55               |
| ALENDIL CÁLCIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV<br>FR POLIET X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,73                 | 86,13                | 65,65                 | 87,31                | 66,60                 | 88,53                |
| ALENDIL CÁLCIO | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG COM REV<br>FR POLIET X 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,49                 | 100,45               | 76,56                 | 101,82               | 77,66                 | 103,23               |
| ANNITA         | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,51                 | 21,97                | 16,74                 | 22,26                | 16,98                 | 22,57                |
| ANNITA         | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,51                 | 52,57                | 40,07                 | 53,29                | 40,65                 | 54,03                |
| ASCARICAL      | 45ML SUSP                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 |
| ASCARICAL      | C/3 COMP                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,11                 | 5,42                  | 7,21                 | 5,50                  | 7,31                 |
| AXID           | 150MG C/10 CAPS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                | 16,24                 | 22,45                |
| AXID           | 150MG C/20 CAPS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,48                 | 40,75                | 29,84                 | 41,25                | 30,21                 | 41,76                |
| AXID           | 300MG C/10 CAPS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,38                 | 43,38                | 31,76                 | 43,90                | 32,15                 | 44,44                |
| AXID           | 300MG C/20 CAPS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,72                 | 79,79                | 58,42                 | 80,76                | 59,14                 | 81,75                |
| AZITRAX        | 500MG C/3 COMP REV                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,83                 | 27,41                | 20,07                 | 27,74                | 20,32                 | 28,09                |
| AZITRAX        | 600MG PO P/SUSP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,58                 | 25,68                | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                |
| AZITRAX        | 900MG PO P/SUSP                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,41                 | 26,83                | 19,65                 | 27,16                | 19,89                 | 27,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZITRAX        | GU - 1000MG C/1COMP VER                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                |
| AZITRAX        | GU - 1000MG C/2COMP VER                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,27                 | 44,61                | 32,66                 | 45,15                | 33,06                 | 45,70                |
| BETNELAN       | COMP CX C/16                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,64                  | 6,17                 |
| CICATRENE      | CREME BISN C/20G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| COLPISTAR      | 40G TUBO+10APLIC.VAG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 26,03                | 19,84                 | 26,39                | 20,13                 | 26,76                |
| DARAPRIM       | COMP CX C/100                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| DEQUADIN       | C/BENZ.LARANJA CX 20 PAST                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| DEQUADIN       | C/BENZ.LIMÃO CX 20 PAST                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| DEQUADIN       | C/BENZ.MENTA CX 20 PAST                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| DIMEFOR        | 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| DIMEFOR        | 850MG C/30 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| DOLAMIN        | 125MG C/16 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,24                | 10,09                 | 13,42                | 10,24                 | 13,61                |
| DOLAMIN        | 50MG 6 AMP DE 4ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,38                 | 39,10                | 29,80                 | 39,63                | 30,23                 | 40,18                |
| DOLAMIN FLEX   | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,27                 | 26,97                | 20,56                 | 27,34                | 20,86                 | 27,73                |
| ETHAMOLIN      | AMP 2ML CX C/6                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,47                 | 28,57                | 21,77                 | 28,95                | 22,08                 | 29,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EUMOVATE       | CREME BISN C/15G                                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| GINESSE        | C/21 COMP REV                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,34                 | 25,35                | 18,56                 | 25,66                | 18,79                 | 25,97                |
| GLIMEPIL       | 1MG C/30 COMP                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |
| GLIMEPIL       | 2MG C/30 COMP                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |
| GLIMEPIL       | 4MG C/30 COMP                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,17                 | 52,76                | 38,63                 | 53,40                | 39,11                 | 54,06                |
| GLIMEPIL       | 6 MG COM CX C/ 30                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,41                 | 73,83                | 54,06                 | 74,73                | 54,72                 | 75,64                |
| GYNOMAX        | 35G CREME BISN+7APLIC VAG                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,45                 | 36,53                | 27,84                 | 37,03                | 28,24                 | 37,54                |
| GYNOPAC        | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 +100 MG + 150 MG<br>/ 5 MG CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,63                 | 47,41                | 36,14                 | 48,06                | 36,66                 | 48,73                |
| GYNOPAC PLUS   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 + 100 MG + 150<br>MG/ 5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,53                 | 52,60                | 40,09                 | 53,32                | 40,67                 | 54,06                |
| INICOX         | 15MG C/10 COMP                                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,91                 | 27,52                | 20,15                 | 27,85                | 20,40                 | 28,20                |
| INICOX         | 15MG SOL INJ 5 AMP VD X 1,5ML                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 25,49                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                |
| INICOX         | DP 15MG C/5 COMP                                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                |
| IXIUM          | 5,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,48                | 330,65               | 252,01                | 335,16               | 255,64                | 339,81               |
| IXIUM          | 5,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 496,96                | 661,29               | 504,02                | 670,33               | 511,28                | 679,62               |
| LIDOSPORIN     | SOL OTO FR C/10ML                                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 7,96                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,17                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MAREVAN        | 10MG C/30 COMPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,89                 | 30,46                | 23,22                 | 30,88                | 23,55                 | 31,30                |
| MAREVAN        | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,45                 | 15,24                | 11,61                 | 15,44                | 11,78                 | 15,66                |
| MAREVAN        | 5MG 3 STRIPER COMP C/10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,25                | 11,62                 | 15,45                | 11,79                 | 15,67                |
| MAREVAN        | 5MG COMP C/10                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,81                  | 5,07                 | 3,86                  | 5,13                 | 3,92                  | 5,21                 |
| MAREVAN        | 7,5MG C/3 STRIPER COMP C/10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,18                 | 22,86                | 17,42                 | 23,17                | 17,67                 | 23,49                |
| MATERFOLIC     | 5 MG COM CX C/ 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                |
| MATERVIT       | C/30 COMP REV                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,87                 | 34,42                | 26,24                 | 34,90                | 26,62                 | 35,38                |
| NUTRICAL D     | (500 + 2) MG COM REV FR POLIET X 60                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,92                 | 46,47                | 35,42                 | 47,11                | 35,93                 | 47,76                |
| OESTROGEL      | 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,73                 | 36,95                | 27,05                 | 37,39                | 27,38                 | 37,85                |
| OESTROGEL      | GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,73                 | 36,95                | 27,05                 | 37,39                | 27,38                 | 37,85                |
| 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                 | 12,54                 | 16,69                | 12,72                 | 16,92                | 12,90                 | 17,15                |
| OTO BETNOVATE  | FR C/5ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| OTOCIRIAX      | OTO FR C/5ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,39                 | 23,14                | 17,64                 | 23,46                | 17,89                 | 23,78                |
| OTOSPORIN      | SOL FR C/10ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,29                 |
| REDUCLIM       | 1,25 MG COM CX C/ 28                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,98                 | 41,44                | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REDUCLIM                                                 | 2,5 MG COM CX C/ 84                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,94                | 165,80               | 121,40                | 167,82               | 122,89                | 169,88               |
| REDUCLIM                                                 | 2,5MG C/28 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,97                 | 55,25                | 40,46                 | 55,93                | 40,96                 | 56,62                |
| SECNI-PLUS                                               | 1000MG C/2 COMP REV                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,15                | 12,31                 | 16,37                | 12,49                 | 16,60                |
| SECNI-PLUS                                               | 1000MG C/4 COMP REV                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,69                 | 28,86                | 22,00                 | 29,26                | 22,32                 | 29,67                |
| SECNI-PLUS                                               | 450MG 15ML SUSP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 12,92                | 9,85                  | 13,10                | 9,99                  | 13,28                |
| SECNI-PLUS                                               | 900MG 30ML SUSP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| TRIFEDRIN                                                | ELX FR C/100ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,42                  | 7,21                 | 5,50                  | 7,31                 | 5,58                  | 7,42                 |
| ULTRAHER                                                 | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| UNIZOL                                                   | 150MG C/1 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                |
| UNIZOL                                                   | 150MG C/2 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,04                 | 53,97                | 39,51                 | 54,62                | 40,00                 | 55,29                |
| UNIZOL                                                   | 150MG C/4 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,16                 | 69,34                | 50,77                 | 70,18                | 51,39                 | 71,04                |
| UTROGESTAN                                               | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,39                 | 39,25                | 28,73                 | 39,72                | 29,08                 | 40,20                |
| UTROGESTAN                                               | CAP GEL MOLE 200MG CX 1 BL AL PLAS X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,48                 | 36,60                | 26,80                 | 37,05                | 27,13                 | 37,50                |
| <b>FARMOTERÁPICA DOVALLE IND. QUIM. E FCÊUTICA. LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LIMPELE                                                  | BISN C/ 35 G CREME                         | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LIMPELE                          | BR C/ 70 G SABONETE      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| LIMPELE                          | FR C/ 50 ML EMULSÃO      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| SARNAPIN                         | BR C/ 70 G SABONETE      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| SARNAPIN                         | FR C/ 100 ML LOÇÃO       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| SARNAPIN                         | FR C/ 100 ML SHAMPOO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,50                | 8,00                  | 10,64                | 8,12                  | 10,79                |
| SEDANTOL                         | FR C/ 20 DRG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |
| <b>FONTOVIT LABORATÓRIOS S/A</b> |                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| <b>FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</b> |                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 1021 CHD C/3,5 MEQ/L CA NA 136    | 3.430ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| 1031 CHD C3,5 MEQ/L CA S/KV       | 3.430ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| 2050 CHD C/BIC. C/K,S/G NA 140    | 2.800ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| 2060 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 | 2.800ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| 2061 CHD C/BICARB. C/K,C/G NA 140 | 3.430ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 100 ML RB              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 1000 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 1000ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 100ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,18                  | 1,63                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 2000 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                 | 2000ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,09                  | 2,89                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250 ML RB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 250ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,50                  | 2,07                 | 1,52                  | 2,10                 | 1,54                  | 2,13                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML RB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500 ML VIDRO               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                | 11,22                 | 15,51                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO | 500ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,21                  | 3,06                 |
| AMINOPED          | 100 ML FRASCO 300 ML 10%   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,81                 | 89,59                | 65,60                 | 90,68                | 66,41                 | 91,80                |
| AMINOPED          | 1000 ML 10%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,14                 | 73,46                | 53,79                 | 74,36                | 54,45                 | 75,27                |
| AMINOPED          | 250 ML - FRASCO 500 ML 10% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,78                 | 67,43                | 49,37                 | 68,25                | 49,98                 | 69,09                |
| AMINOPED          | 50ML (SOL,NUT,P,PED)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,60                 | 25,71                | 18,83                 | 26,03                | 19,06                 | 26,35                |
| AMINOSTERIL       | 10% CS CJ500 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,85                 | 126,97               | 92,97                 | 128,52               | 94,11                 | 130,09               |
| AMINOSTERIL       | 10% SS CJ 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,69                | 175,13               | 128,23                | 177,26               | 129,81                | 179,44               |
| AMINOSTERIL       | 10% SS 500 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,85                 | 126,97               | 92,97                 | 128,52               | 94,11                 | 130,09               |
| AMINOSTERIL       | 1000 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,68                 | 122,59               | 89,76                 | 124,08               | 90,86                 | 125,60               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMINOSTERIL       | 500 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,24                 | 87,42                | 64,01                 | 88,48                | 64,80                 | 89,58                |
| AMINOSTERIL HEPA  | 1000 ML 8%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,72                 | 129,55               | 94,86                 | 131,13               | 96,03                 | 132,75               |
| AMINOSTERIL HEPA  | 500 ML 8%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,00                 | 92,62                | 67,81                 | 93,74                | 68,64                 | 94,89                |
| AMINOSTERIL HEPA  | 500 ML 8% CJ        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,66                 | 119,80               | 87,71                 | 121,25               | 88,79                 | 122,74               |
| AMINOSTERIL NEFRO | 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,98                 | 103,65               | 75,89                 | 104,91               | 76,82                 | 106,19               |
| AMINOSTERIL NEFRO | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,79                 | 59,15                | 43,31                 | 59,87                | 43,84                 | 60,60                |
| AMINOSTERIL NEFRO | 250 ML CJ           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,37                 | 104,19               | 76,29                 | 105,46               | 77,23                 | 106,76               |
| BICARB. SODIO     | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                | 11,94                 | 16,51                |
| BICARB. SODIO     | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| CHD               | 5000ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,88                 | 34,39                | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                |
| DIPEPTIVEN        | 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 341,46                | 472,02               | 345,61                | 477,76               | 349,86                | 483,63               |
| DIPEPTIVEN        | 50 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,40                | 267,35               | 195,75                | 270,60               | 198,16                | 273,93               |
| ENEMAPLEX         | 130 S/CARTUCHO      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 11,00                | 7,88                  | 11,14                | 7,99                  | 11,30                |
| FRESENITOL        | 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 |
| FRESENITOL        | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FRESOFLOX      | 100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1531,85               | 2117,57              | 1550,46               | 2143,30              | 1569,53               | 2169,66              |
| FRESOFLOX      | 200 MG SOL INJ CX BOLSA PVC X 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,82                 | 88,22                | 64,60                 | 89,30                | 65,39                 | 90,39                |
| FRESOFOL       | 1% 20 ML AMPOLA                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 146,54                | 202,57               | 148,32                | 205,03               | 150,14                | 207,55               |
| FRESOFOL       | 1% 50 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,01                 | 84,34                | 61,75                 | 85,36                | 62,51                 | 86,41                |
| FRESOFOL       | 1% AMPOLAS DE 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,37                | 166,39               | 121,83                | 168,41               | 123,33                | 170,49               |
| FRESOFOL       | 2% - 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1204,37               | 1664,87              | 1219,00               | 1685,10              | 1233,99               | 1705,82              |
| FRESOLCAN      | 100 ML RB                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,16                | 146,75               | 107,45                | 148,53               | 108,77                | 150,36               |
| FRUTOSE        | 500 ML 10%                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| FRUTOSE        | 500 ML 5%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| GLICOSE        | 100 ML 5%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 |
| GLICOSE        | 1000 ML 5%                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 | 4,23                  | 5,85                 |
| GLICOSE        | 1000 ML 10%                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 |
| GLICOSE        | 2000 ML 70%                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,40                 | 33,73                | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                |
| GLICOSE        | 250 ML 5%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 |
| GLICOSE        | 250 ML 10%                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE        | 250 ML BOLSA 5%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 |
| GLICOSE        | 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| GLICOSE        | 500 ML 5%                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| GLICOSE        | 500 ML 10%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| GLICOSE        | 500 ML BOLSA 5%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| GLICOSE        | RB 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| GLYCOPHOS      | CAIXA COM 10 FRASCO DE 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 589,15                | 783,97               | 597,52                | 794,68               | 606,12                | 805,69               |
| HAES STERIL    | 500 ML BOLSA PVC 6%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,31                 | 102,72               | 75,21                 | 103,97               | 76,14                 | 105,25               |
| HAES STERIL    | 500 ML BOLSA PVC 10%      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,82                | 139,37               | 102,04                | 141,06               | 103,30                | 142,80               |
| HAES STERIL    | 500 ML RB 10%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,92                 | 117,39               | 85,95                 | 118,81               | 87,01                 | 120,28               |
| HAES STERIL    | 500 ML RB 6%              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,96                 | 66,30                | 48,54                 | 67,10                | 49,14                 | 67,93                |
| HAES STERIL    | 500 ML VIDRO 10%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,46                 | 109,84               | 80,43                 | 111,18               | 81,42                 | 112,55               |
| HAES STERIL    | 500 ML VIDRO 6%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,57                 | 80,96                | 59,28                 | 81,95                | 60,01                 | 82,96                |
| HISOCEL        | 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,78                 | 37,02                | 27,11                 | 37,48                | 27,44                 | 37,93                |
| HISOCEL        | 500 ML RB                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,80                 | 32,90                | 24,09                 | 33,30                | 24,39                 | 33,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HISOPLEX       | 500 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |
| HYPER HAES     | BOLSA PVC X 250ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,19                 | 98,41                | 72,05                 | 99,60                | 72,94                 | 100,83               |
| INTRALIPID     | 100ML A 10% ENG.NEUTRAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |
| INTRALIPID     | 500ML A 10% ENG.NEUTRAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,41                 | 33,74                | 24,71                 | 34,16                | 25,01                 | 34,57                |
| INTRALIPID     | 500ML A 20% ENG.NEUTRAL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,50                 | 49,07                | 35,93                 | 49,67                | 36,37                 | 50,28                |
| KABIVEN        | 1900KCAL X 2053ML (01 UND)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 481,92                | 666,19               | 487,77                | 674,27               | 493,77                | 682,57               |
| KABIVEN        | 900KCAL X 1026ML (01UND)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 347,84                | 480,84               | 352,06                | 486,67               | 356,39                | 492,66               |
| KABIVEN        | EMU INJ BOLSA PLAS X 1440 ML PERIPHERAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 360,94                | 498,95               | 365,32                | 505,00               | 369,81                | 511,21               |
| KABIVEN        | EMU INJ BOLSA PLAS X 1920 ML PERIPHERAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 449,88                | 621,90               | 455,34                | 629,44               | 460,94                | 637,19               |
| KABIVEN        | EMU INJ BOLSA PLAS X 2400 ML PERIPHERAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 475,11                | 656,77               | 480,88                | 664,75               | 486,79                | 672,92               |
| KETOSTERIL     | CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 261,04                | 360,85               | 264,21                | 365,23               | 267,46                | 369,73               |
| KETOSTERIL     | CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,63                 | 86,58                | 63,39                 | 87,63                | 64,17                 | 88,71                |
| LIPOVENOS      | 100 ML 10%                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,19                 | 83,20                | 60,92                 | 84,21                | 61,67                 | 85,25                |
| LIPOVENOS      | 100 ML 20%                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,15                | 163,33               | 119,58                | 165,30               | 121,05                | 167,33               |
| LIPOVENOS      | 1000 ML 20%                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 499,99                | 691,17               | 506,06                | 699,56               | 512,28                | 708,16               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LIPOVENOS      | 500 ML 10%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,37                | 194,04               | 142,07                | 196,39               | 143,82                | 198,81               |
| LIPOVENOS      | 500 ML 20%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,02                | 305,53               | 223,70                | 309,23               | 226,45                | 313,04               |
| LIPOVENOS      | FRASCO VIDRO X 500ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,94                | 194,83               | 142,65                | 197,19               | 144,40                | 199,61               |
| LIPOVENOS MCT  | 20% 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 252,09                | 348,48               | 255,15                | 352,71               | 258,29                | 357,05               |
| LIPOVENOS MCT  | 500 ML 10%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,05                | 218,48               | 159,97                | 221,14               | 161,94                | 223,86               |
| LIPOVENOS PLR  | 100 ML 10%                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,33                 | 77,87                | 57,01                 | 78,81                | 57,71                 | 79,78                |
| OMEGAVEN       | EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,60                | 179,11               | 136,51                | 181,55               | 138,48                | 184,08               |
| OMEGAVEN       | EMU INJ CT FR VD INC X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,30                 | 89,55                | 68,26                 | 90,78                | 69,24                 | 92,04                |
| PLASMASTERIL   | 500 ML BOLSA                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,25                 | 110,93               | 81,22                 | 112,28               | 82,22                 | 113,66               |
| PLASMASTERIL   | 500 ML RB                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,39                 | 73,80                | 54,04                 | 74,70                | 54,70                 | 75,62                |
| PLASMASTERIL   | 500 ML VIDRO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,25                 | 110,93               | 81,22                 | 112,28               | 82,22                 | 113,66               |
| PURISOLE       | 2000ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,64                 | 24,38                | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                |
| PURISOLE SM    | 1000 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| PURISOLE SM    | 5000 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,91                 | 80,05                | 58,61                 | 81,02                | 59,33                 | 82,02                |
| S. DEXTRAN     | 500ML A 10% EM SOL. FISIO.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,22                 | 68,04                | 49,82                 | 68,87                | 50,43                 | 69,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              |         | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB</i><br><i>(0%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(0%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(12%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(12%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(17%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(17%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(18%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(18%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(19%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(19%)</i> |
|-----------------------------|---------|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| S. DEXTRAN                  |         | 500ML A 10% EM SOL. GLICO            | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 55,24                       | 76,36                      | 55,91                       | 77,29                      | 56,60                       | 78,24                      |
| SMOFLIPID 20%               |         | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 158,98                      | 211,55                     | 161,24                      | 214,44                     | 163,56                      | 217,41                     |
| SMOFLIPID 20%               |         | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 250 ML | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 224,21                      | 298,35                     | 227,39                      | 302,42                     | 230,66                      | 306,61                     |
| SMOFLIPID 20%               |         | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 289,69                      | 385,48                     | 293,80                      | 390,74                     | 298,03                      | 396,16                     |
| SOL. DE MANITOL             |         | 2000ML                               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 14,96                       | 20,68                      | 15,14                       | 20,93                      | 15,33                       | 21,19                      |
| SOL. ELET. BALANCEADA       |         | 500ML                                | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 3,31                        | 4,58                       | 3,35                        | 4,63                       | 3,39                        | 4,69                       |
| SOL. METRONIDAZOL           |         | 100ML                                | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1,89                        | 2,61                       | 1,91                        | 2,64                       | 1,93                        | 2,67                       |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT.       |         | 1000ML 1,5%                          | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 6,06                        | 8,38                       | 6,13                        | 8,47                       | 6,21                        | 8,58                       |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT.       |         | 1000ML A 7%                          | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 7,59                        | 10,49                      | 7,68                        | 10,62                      | 7,77                        | 10,74                      |
| SOL. P/DIÁLISE PERIT.       |         | 2000ML 1,5%                          | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 8,76                        | 12,11                      | 8,87                        | 12,26                      | 8,98                        | 12,41                      |
| SOL.BICARBONATO             |         | 1000ML                               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 3,62                        | 5,00                       | 3,66                        | 5,06                       | 3,71                        | 5,13                       |
| SOL.BICARBONATO             |         | 100ML                                | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1,20                        | 1,66                       | 1,21                        | 1,67                       | 1,22                        | 1,69                       |
| SOL.BICARBONATO             |         | 5000ML                               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 24,39                       | 33,72                      | 24,69                       | 34,13                      | 24,99                       | 34,55                      |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 100 ML  | 0,9%                                 | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1,68                        | 2,32                       | 1,70                        | 2,35                       | 1,72                        | 2,38                       |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO | 1000 ML | 0,9%                                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>              |  |  | <i>Apresentação</i>       |      | <i>PFAB</i><br><i>(0%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(0%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(12%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(12%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(17%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(17%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(18%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(18%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(19%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(19%)</i> |
|-----------------------------|--|--|---------------------------|------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO |  |  | 2000 ML                   |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 5,63                        | 7,78                       | 5,70                        | 7,88                       | 5,77                        | 7,98                       |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO |  |  | 2000 ML                   | 0,9% | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 6,67                        | 9,22                       | 6,75                        | 9,33                       | 6,83                        | 9,44                       |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO |  |  | 250 ML                    | 0,9% | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1,76                        | 2,43                       | 1,78                        | 2,46                       | 1,80                        | 2,49                       |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO |  |  | 250ML                     |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1,56                        | 2,16                       | 1,58                        | 2,18                       | 1,60                        | 2,21                       |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO |  |  | 500 ML                    | 0,9% | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 2,21                        | 3,06                       | 2,24                        | 3,10                       | 2,27                        | 3,14                       |
| SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO |  |  | 500ML                     |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 2,28                        | 3,15                       | 2,31                        | 3,19                       | 2,34                        | 3,23                       |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA        |  |  | 250ML                     |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 3,20                        | 4,42                       | 3,24                        | 4,48                       | 3,28                        | 4,53                       |
| SOLUÇÃO DE GLICERINA        |  |  | 500ML                     |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 5,36                        | 7,41                       | 5,43                        | 7,51                       | 5,50                        | 7,60                       |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          |  |  | 1000ML A 10%              |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 4,95                        | 6,84                       | 5,01                        | 6,93                       | 5,07                        | 7,01                       |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          |  |  | 1000ML A 5%               |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 4,31                        | 5,96                       | 4,36                        | 6,03                       | 4,41                        | 6,10                       |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          |  |  | 100ML - HIPERTONICA A 50% |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 2,36                        | 3,26                       | 2,39                        | 3,30                       | 2,42                        | 3,35                       |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          |  |  | 100ML A 5%                |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1,24                        | 1,71                       | 1,26                        | 1,74                       | 1,28                        | 1,77                       |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          |  |  | 250ML A 10%               |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 2,08                        | 2,88                       | 2,11                        | 2,92                       | 2,14                        | 2,96                       |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          |  |  | 250ML A 5%                |      | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 1,72                        | 2,38                       | 1,74                        | 2,41                       | 1,76                        | 2,43                       |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE          |  |  | 500ML - HIPERTONICA A 50% |      | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOLUÇÃO DE GLICOSE       | 500ML A 10%         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE       | 500ML A 5%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 |
| SOLUÇÃO DE MANITOL       | 500ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 1000ML 1:1          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 1:1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 3:1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 250ML 4:1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,89                  | 4,00                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 1:1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 3:1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | 500ML 4:1           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | MANUTENÇÃO - 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,89                  | 4,00                 |
| SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA | REPARADORA - 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOLUÇÃO MANITOL                    | 250ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO           | 1000 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO           | 250ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO           | 500 ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 |
| SOLUÇÃO RINGER C/LACTATO           | 500ML                                                             | 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                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES             | 500 ML BOLSA                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 |
| SOLUÇÃO RINGER SIMPLES             | 500ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 |
| TRACITRANS PLUS                    | 10 ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,72                | 219,41               | 160,65                | 222,08               | 162,63                | 224,81               |
| VOLUVEN                            | 500 ML BOLSA                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,25                 | 110,93               | 81,22                 | 112,28               | 82,22                 | 113,66               |
| VOLUVEN 6%                         | VOLUVEN 6% BOLSA FREE FLEX X 500ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,25                 | 110,93               | 81,22                 | 112,28               | 82,22                 | 113,66               |
| <b>FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA</b> |                                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CPHD COM CITRATO E GLICOSE      | 33 CITG/44 - NA 139+K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| CPHD COM GLICOSE                | NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| CPHD COM GLICOSE                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,82                 | 33,03                | 25,17                 | 33,48                | 25,53                 | 33,94                |
| CPHD COM GLICOSE                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,82                 | 33,03                | 25,17                 | 33,48                | 25,53                 | 33,94                |
| CPHD COM GLICOSE                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| CPHD COM GLICOSE                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| CPHD COM GLICOSE                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| CPHD COM GLICOSE                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| CPHD SEM GLICOSE                | 22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,82                 | 33,03                | 25,17                 | 33,48                | 25,53                 | 33,94                |
| CPHD SEM GLICOSE                | 22/44 - NA 138+K2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| CPHD SEM GLICOSE                | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,82                 | 33,03                | 25,17                 | 33,48                | 25,53                 | 33,94                |
| CPHD SEM GLICOSE                | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| HD 170 BIC AC                   | 5000 ML                                                            | 10,28                | 13,77               | 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                   | 19,57                | 26,22               | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                 | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PERITOSTERIL                                                   | TIPO 2 SOL DIAL CX BOLSA PLAS INC X 2000ML               | 11,59                | 15,53               | 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 5000ML               | 17,19                | 23,03               | 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                  | 11,99                | 16,06               | 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                 | 9,44                 | 12,65               | 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              | 15,48                | 20,74               | 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              | 10,05                | 13,46               | 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              | 14,11                | 18,90               | 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                 |
| <b>FUNDAÇÃO ATAULPHO DE PAIVA</b>                              |                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                  | 0,47                 | 0,66                | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| VACINA BCG                                                     | CONCENTRADA ORAL - CAIXA COM 1 AMP VACINA + 1 AMPOLA DIL | 28,65                | 40,34               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>FUNDAÇÃO ESTADUAL DE PRODUÇÃO E PESQUISA EM SAÚDE FEPPS</b> |                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁC.ACETIL SALIC.                                               | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,25                | 12,40                 | 16,48                |
| ÁC.ACETIL SALIC.                                               | CX.C/50 ENV. X 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,30                 | 35,00                | 26,67                 | 35,47                | 27,05                 | 35,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXAMETASONA                          | CX.C/50 BISN. X 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,15                 | 63,80                | 46,71                 | 64,57                | 47,28                 | 65,36                |
| FUROSEMIDA                            | CX.C/50 ENV. X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                | 25,06                 | 34,64                |
| HIDROCLOROTIAZIDA                     | CX.C/50 ENV. X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                | 12,89                 | 17,82                |
| METOCLOPRAMIDA                        | CX.C/50 FR. X 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,08                 | 30,71                | 23,41                 | 31,13                | 23,75                 | 31,57                |
| PARACETAMOL                           | CX.C/50 ENV. X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,24                 | 38,91                | 29,66                 | 39,45                | 30,09                 | 40,00                |
| PROPRANOLOL                           | CX.C/50 ENV. X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,64                 | 24,38                | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                |
| SALBUTAMOL                            | CX.C/25 FR. X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,32                 | 48,82                | 35,75                 | 49,42                | 36,19                 | 50,03                |
| SOL.FISIOL.                           | CX.C/50 FR. X 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,30                 | 38,99                | 29,72                 | 39,53                | 30,15                 | 40,08                |
| SULF.DE MORFINA                       | FR. C/50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| SULFA.+TRIMETOPRIMA                   | CX.C/25 FR. X 60 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,71                 | 53,51                | 39,18                 | 54,16                | 39,66                 | 54,82                |
| SULFA.+TRIMETOPRIMA                   | CX.C/50 ENV. X 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,80                 | 55,02                | 40,28                 | 55,68                | 40,78                 | 56,37                |
| SULFATO FERROSO                       | CX.C/50 FR. X 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,19                 | 41,50                | 31,63                 | 42,07                | 32,09                 | 42,66                |
| <b>FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED</b> |                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP</b> |                                                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AD FURP                                       | CX C/ 150 BISNASGAS DE ALUMÍNIO COM 25 G - POMADA                                     | 236,14               | 316,33              | 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                                   | 15,16                | 20,31               | 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.                                         | 33,78                | 45,25               | 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                                    | 21,55                | 29,79               | 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                                        | 397,13               | 548,98              | 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                                         | 150,31               | 207,78              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-AMOXICILINA                              | 500 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMÍNIO C/ 10 CAPSULAS                                  | 219,36               | 303,23              | 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               | 112,48               | 155,49              | 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                                     | 201,95               | 279,17              | 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                                      | 225,74               | 312,05              | 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                 | 94,43                | 130,54              | 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                                | 151,41               | 209,30              | 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 | 89,07                | 123,13              | 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             | 121,20               | 167,54              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA | 600.000 UI CX C/ 50 FRASCOS-AMPOLA + CX C/ 50 AMPOLAS DE ÁGUA PARA INJEÇÃO | 102,58               | 141,80              | 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                         | 23,79                | 32,89               | 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                        | 64,30                | 88,89               | 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                        | 228,11               | 315,33              | 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                            | 417,34               | 576,91              | 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           | 206,80               | 285,87              | 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                          | 39,63                | 54,78               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-CLORPROMAZINA              | 100 MG CX C/ 50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/ 10 COMPRIMIDOS                    | 52,41                | 72,45               | 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                     | 25,37                | 35,07               | 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                        | 46,70                | 64,56               | 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                        | 16,01                | 22,13               | 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                       | 126,57               | 174,97              | 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                      | 73,43                | 101,51              | 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                         | 17,19                | 23,76               | 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                  | 85,12                | 117,67              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FURP-DICLOFENACO    | 25 MG/ML CX C/ 50 AMP INJETAVEL                                     | 45,26                | 62,57               | 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        | 33,09                | 45,74               | 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                    | 65,72                | 90,85               | 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                | 25,60                | 35,39               | 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                                   | 33,70                | 45,14               | 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                  | 39,89                | 53,44               | 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             | 57,05                | 76,42               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-ERITROMICINA   | 125 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 60 ML - SUSP. ORAL           | 184,22               | 254,66              | 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     | 194,85               | 269,35              | 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                         | 22,28                | 30,80               | 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                          | 71,30                | 98,56               | 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 | 160,37               | 221,69              | 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   | 112,23               | 155,14              | 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                 | 41,68                | 57,62               | 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                 | 33,38                | 46,14               | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FURP-FUROSEMIDA             | 20 MG CAIXA COM 50 FRS AMBAR C/ 2 ML                             | 28,11                | 38,86               | 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                 | 23,95                | 33,11               | 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             | 21,73                | 29,11               | 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                | 12,83                | 17,74               | 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                | 22,98                | 31,77               | 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               | 9,10                 | 12,58               | 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               | 14,32                | 19,80               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO  | 62 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 150 ML - SUSPENSÃO ORAL    | 193,74               | 259,53              | 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    | 87,90                | 117,75              | 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                 | 21,72                | 30,02               | 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                     | 49,08                | 67,85               | 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                 | 124,12               | 171,58              | 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                | 32,65                | 45,13               | 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  | 77,39                | 106,98              | 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 | 155,24               | 214,60              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FURP-METILDOPA               | 500 MG CX C/50 ENVELOPES DE ALUMINIO C/10<br>COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 205,96               | 284,71              | 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                  | 25,60                | 34,29               | 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 -<br>SOLUÇÃO ORAL     | 44,32                | 59,37               | 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                 | 39,58                | 54,71               | 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 -<br>SUSPENSÃO ORAL    | 153,04               | 211,56              | 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 -<br>GEL VAGINAL  | 132,40               | 183,02              | 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                    | 106,16               | 146,75              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-NIFEDIPINA              | 20 MG CX C/ 25 BLISTERES AMBAR C/ 20 COMPRIMIDOS<br>REVESTIDOS      | 19,84                | 27,43               | 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 -<br>CREME VAGINAL | 136,21               | 188,29              | 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                | 18,24                | 25,21               | 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<br>GOTAS          | 36,23                | 50,08               | 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                   | 107,86               | 149,10              | 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                     | 201,36               | 269,74              | 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                    | 19,02                | 26,29               | 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 -<br>SUSPENSÃO ORAL     | 113,32               | 156,65              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FURP-SABULTAMOL                                  | 2 MG/5 ML CX C/ 50 FRASCOS DE VIDRO C/ 120 ML - XAROPE                  | 115,00               | 158,97              | 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                               | 95,62                | 128,09              | 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                     | 63,86                | 88,28               | 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                              | 81,15                | 108,71              | 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-<br>SUSPENSÃO ORAL | 181,26               | 250,57              | 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                  | 59,19                | 81,82               | 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                                        | 48,06                | 66,44               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FURP-TETRACICLINA                                | 500 MG CX C/ 50 BL INC.C/ 10 CAPSULA                                    | 61,74                | 85,35               | 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                        | 21,82                | 30,16               | 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                            | 101,53               | 140,35              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL                        | CX C/50 FRASCOS PET C/30 ML - SOLUÇÃO NASAL                             | 34,22                | 45,84               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>FUNDACAO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ</b> |                                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LEPEMC AAS                                       | 100 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,52                 | 24,64                | 18,78                 | 24,98                | 19,05                 | 25,32                |
| LEPEMC CAPTOPRIL                                 | 25 MG COM CX C/ 50 ENV X 10                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,41                 | 53,10                | 38,88                 | 53,75                | 39,36                 | 54,41                |
| LEPEMC PARACETAMOL                               | 200 MG/ML SOL ORAL 50 FR X 20 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,97                 | 103,75               | 79,08                 | 105,17               | 80,22                 | 106,63               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEPEMC SOFIN                | GTS. CX. 50 FR 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,02                 | 100,94               | 73,91                 | 102,17               | 74,82                 | 103,43               |
| <b>GALDERMA BRASIL LTDA</b> |                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ARCOLAN                     | FRASCO 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,72                 | 39,55                | 30,14                 | 40,09                | 30,57                 | 40,64                |
| AVICIS                      | SOLUÇÃO TÓPICA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,12                 | 107,94               | 82,27                 | 109,42               | 83,45                 | 110,93               |
| BENZAC                      | BISNAGA C/ 60 GR AC 10% GEL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,93                 | 27,85                | 21,23                 | 28,24                | 21,54                 | 28,63                |
| BENZAC                      | BISNAGA C/ 60 GR AC 2,5% GEL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 25,78                | 19,64                 | 26,12                | 19,92                 | 26,48                |
| BENZAC                      | BISNAGA C/ 60 GR AC 5% GEL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,23                 | 26,92                | 20,52                 | 27,29                | 20,82                 | 27,68                |
| CLOB-X                      | BISNAGA C/ 30 GR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| CLOB-X                      | GEL - BISNAGA C/ 30 GR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| CLOB-X                      | POMADA - BISNAGA C/ 30 GR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                |
| 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                 | 37,74                 | 50,22                | 38,28                 | 50,91                | 38,83                 | 51,62                |
| DIFFERIN                    | GEL - BISNAGA C/ 30 GR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,74                 | 50,22                | 38,28                 | 50,91                | 38,83                 | 51,62                |
| 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                 | 24,26                 | 32,28                | 24,60                 | 32,72                | 24,95                 | 33,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LACTREX                       | LOÇÃO - BISNAGA C/ 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 34,85                | 26,56                 | 35,32                | 26,94                 | 35,81                |
| LOCERYL                       | BISNAGA C/20 GR CREME 0,25%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,95                 | 27,88                | 21,25                 | 28,26                | 21,56                 | 28,66                |
| LOCERYL                       | FRASCO DE VIDRO C/ 2,5 ML ESMALTE 5,0% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,03                 | 115,81               | 88,27                 | 117,40               | 89,54                 | 119,02               |
| METVIX                        | 0,16 PCC CREME CT 1 BG AL X 2 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 836,00                | 1112,44              | 847,87                | 1127,64              | 860,08                | 1143,27              |
| 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                 | 16,10                 | 21,42                | 16,33                 | 21,72                | 16,57                 | 22,03                |
| NUTRAPLUS                     | LOÇÃO - FRASCO C/ 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,45                 | 21,89                | 16,68                 | 22,18                | 16,92                 | 22,49                |
| ROZEX                         | BISNAGA C/ 30 GR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,74                 | 39,73                | 29,09                 | 40,21                | 29,45                 | 40,71                |
| SILKIS                        | BISNAGA C/ 30 GR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,84                 | 52,31                | 38,30                 | 52,94                | 38,77                 | 53,59                |
| TETRALYSAL                    | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,77                 | 133,77               | 97,95                 | 135,40               | 99,15                 | 137,06               |
| TETRALYSAL                    | EMBALAGEM C/ 16 CAPS 300 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,43                 | 84,92                | 62,18                 | 85,96                | 62,94                 | 87,01                |
| TETRALYSAL                    | EMBALAGEM COM 4 STR X 4 CAPS 150MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,71                 | 42,45                | 31,08                 | 42,96                | 31,46                 | 43,49                |
| TRI-LUMA CR                   | TUBO C/ 15 GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,43                 | 116,34               | 88,67                 | 117,93               | 89,95                 | 119,57               |
| <b>GENZYME DO BRASIL LTDA</b> |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALDURAZYME                    | 2,9 MG/5 ML SOL INJ CT FA X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1148,05               | 1587,02              | 1161,99               | 1606,29              | 1176,28               | 1626,04              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FABRAZYME                                 | 35 MG PO LIOF INJ CT FA X 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8046,20               | 11122,75             | 8143,93               | 11257,85             | 8244,10               | 11396,32             |
| FABRAZYME                                 | 5 MG PO LIOF INJ CT FA X 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1149,46               | 1588,97              | 1163,42               | 1608,27              | 1177,73               | 1628,05              |
| RENAGEL                                   | 400 MG FR C/ 360 COMP. REV.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 584,37                | 807,81               | 591,47                | 817,63               | 598,75                | 827,69               |
| RENAGEL                                   | 800 MG FR C/ 180 COMP. REV.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 619,79                | 856,77               | 627,32                | 867,18               | 635,04                | 877,85               |
| THYMOGLOBULINE                            | 25 MG PO LIOF FA VD INC + DIL FA VC INC X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 340,93                | 471,29               | 345,07                | 477,01               | 349,31                | 482,87               |
| THYROGEN                                  | KIT CT 2F/A COM 1,1MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2767,56               | 3682,71              | 2806,86               | 3733,02              | 2847,28               | 3784,77              |
| <b>GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                 | 50 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10G                      | 0,00                 | 0,00                | 9,04                  | 12,05                | 9,67                  | 12,87                | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                |
| ALBEL                                     | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 02                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| ALBEL                                     | 200 MG COM CT 250BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 718,12                | 992,70               | 726,84                | 1004,76              | 735,78                | 1017,11              |
| ALBEL                                     | 40 MG/ML SUSP ORAL CT 60 FR PET AMB X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,23                | 337,61               | 247,20                | 341,72               | 250,24                | 345,92               |
| ALBEL                                     | 40 MG/ML SUSP ORAL CT FR PET AMB X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| ALBEL                                     | 400 MG COM MAST CT 01 BL AL PLAS INC X 01              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 5,18                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 |
| ALBEL                                     | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1880,18               | 2599,09              | 1903,02               | 2630,66              | 1926,43               | 2663,02              |
| AMIORON                                   | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,70                | 280,20               | 205,16                | 283,61               | 207,68                | 287,09               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMIORON        | 100 MG COMP. CT 02 BL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                |
| AMIORON        | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 366,62                | 506,80               | 371,07                | 512,95               | 375,63                | 519,26               |
| AMIORON        | 200 MG COMP. CT 02 BL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                | 15,03                 | 20,78                |
| BEBEX ADE      | 150 MG/G + 5.000 UI/G + 900 UI/G POM DERM CT BG AL X 45 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 |
| BEBEX N        | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,71                 | 26,23                | 19,99                 | 26,59                | 20,28                 | 26,96                |
| BEBEX PREVINE  | 200 MG/G CREME DERMATOLÓGICO CT 01 BG X 45 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,17                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,42                 |
| 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                 | 11,43                 | 15,21                | 11,59                 | 15,41                | 11,76                 | 15,63                |
| 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                 | 11,43                 | 15,21                | 11,59                 | 15,41                | 11,76                 | 15,63                |
| CAPOX          | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,93                | 270,85               | 198,31                | 274,14               | 200,75                | 277,51               |
| CAPOX          | 12,5 MG COMP. CT 02 BL X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                |
| CAPOX          | 25 MG COMP. CT 02 BL X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                |
| CAPOX          | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR )    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 236,29                | 326,64               | 239,16                | 330,61               | 242,10                | 334,67               |
| CAPOX          | 50 MG COMP. CT 02 BL X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,03                 | 30,45                | 22,30                 | 30,83                | 22,57                 | 31,20                |
| CAPOX          | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR )    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 541,16                | 748,08               | 547,73                | 757,16               | 554,47                | 766,48               |
| CAPOX H        | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,87                 | 46,82                | 34,28                 | 47,39                | 34,70                 | 47,97                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBOCISTEÍNA                                           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 7,41                  | 9,88                 | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                | 8,16                  | 10,85                |
| CARBOCISTEÍNA                                           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 11,23                 | 14,98                | 12,01                 | 15,98                | 12,18                 | 16,20                | 12,36                 | 16,43                |
| CELETIL                                                 | 0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,60                 | 18,10                | 13,79                 | 18,34                | 13,99                 | 18,60                |
| CELETIL                                                 | 2 MG + 0,25 MG COM CT 01 BL X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                | 10,00                 | 13,29                |
| CETADEX                                                 | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| 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                 | 11,73                 | 15,61                | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,04                |
| CETOCONAZOL                                             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 0,00                 | 0,00                | 9,25                  | 12,33                | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                | 10,18                 | 13,53                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 10,77                 | 14,36                | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G               | 0,00                 | 0,00                | 10,77                 | 14,36                | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |
| 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                | 10,68                 | 14,24                | 11,43                 | 15,21                | 11,59                 | 15,41                | 11,76                 | 15,63                |
| 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                | 10,68                 | 14,24                | 11,43                 | 15,21                | 11,59                 | 15,41                | 11,76                 | 15,63                |
| CIPRIX                                                  | 250 MG COM CT 2 BL X 7                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,29                 | 37,72                | 27,62                 | 38,18                | 27,96                 | 38,65                |
| CIPRIX                                                  | 500 MG COM CT 2 BL X 7                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,19                 | 40,35                | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                |
| CIPRIX                                                  | 500 MG COM CT BL X 6                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                |
| CIPRIX                                                  | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 625,40                | 864,53               | 633,00                | 875,03               | 640,79                | 885,80               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIVERTIM                              | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,45                 | 112,59               | 82,44                 | 113,96               | 83,45                 | 115,36               |
| CIVERTIM                              | 25 MG COMP. CT 02 BL X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 |
| CIVERTIM                              | 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,15                | 170,24               | 124,65                | 172,31               | 126,18                | 174,43               |
| CIVERTIM                              | 75 MG COMP. CT 02 BL X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| CIXIN                                 | 0,5 MG COM CT 01 BL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                | 3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 6,64                  | 8,85                 | 7,10                  | 9,45                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,70                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                | 6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 9,80                  | 13,07                | 10,48                 | 13,95                | 10,63                 | 14,14                | 10,78                 | 14,33                |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10,00 MG/G + 0,443 MG/G CT BG AL X 40 G        | 0,00                 | 0,00                | 8,80                  | 11,73                | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |
| CONACORT                              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,61                 | 22,10                | 16,85                 | 22,41                | 17,09                 | 22,72                |
| CONACORT                              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,11                 | 21,44                | 16,34                 | 21,73                | 16,58                 | 22,04                |
| DEXAMETASONA                          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 5,88                  | 8,13                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 |
| DEZODIX                               | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,33                 | 15,08                | 11,49                 | 15,28                | 11,66                 | 15,50                |
| DEZODIX                               | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,15                | 11,55                 | 15,35                |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO              | 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G           | 0,00                 | 0,00                | 7,00                  | 9,33                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| DIPIRONA SÓDICA                       | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 5,98                  | 7,97                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPIRONA SÓDICA                                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 2,47                  | 3,29                 | 2,64                  | 3,51                 | 2,68                  | 3,56                 | 2,72                  | 3,62                 |
| DIPIRONA SÓDICA                                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 4,59                  | 6,12                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 | 5,05                  | 6,71                 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA<br>CREME GENÉRICO | 0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G                       | 0,00                 | 0,00                | 8,89                  | 11,85                | 9,51                  | 12,65                | 9,65                  | 12,83                | 9,79                  | 13,01                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA<br>CREME GENÉRICO | 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G                         | 0,00                 | 0,00                | 8,51                  | 11,35                | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |
| DIUREMIDA                                      | 40 MG COM CT 25 BL ALPLAS AMB X 20 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,37                | 171,92               | 125,88                | 174,01               | 127,43                | 176,15               |
| DIUREMIDA                                      | 40 MG COMP. CT 01 BL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| DYPRIN                                         | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,23                 | 37,56                | 28,63                 | 38,08                | 29,04                 | 38,60                |
| DYPRIN                                         | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 |
| DYPRIN                                         | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,67                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 |
| FELDANAX                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 |
| FELDANAX                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,81                | 144,89               | 106,08                | 146,64               | 107,38                | 148,44               |
| FELDANAX                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 |
| FELDANAX                                       | 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,32                | 182,91               | 133,93                | 185,14               | 135,58                | 187,42               |
| FLEXALGEX                                      | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 25 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,01                 | 47,92                | 36,52                 | 48,57                | 37,05                 | 49,25                |
| FLEXALGIN                                      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 03 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,96                 | 22,57                | 17,20                 | 22,88                | 17,45                 | 23,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLEXALGIN      | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 25 BL X 04       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,98                 | 74,49                | 56,77                 | 75,50                | 57,59                 | 76,55                |
| FLUCANIL       | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 581,25                | 803,50               | 588,31                | 813,26               | 595,55                | 823,27               |
| FLUCANIL       | 150 MG CAP. CT 01 BL X 01                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                | 13,71                 | 18,95                |
| FLUCANIL       | 150 MG CAP. CT 01 BL X 02                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,66                 | 32,71                | 23,95                 | 33,11                | 24,24                 | 33,51                |
| FLUILITIC      | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                | 8,16                  | 10,85                |
| FLUILITIC      | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,01                 | 15,98                | 12,18                 | 16,20                | 12,36                 | 16,43                |
| FLUISOLVAN     | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,45                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,70                 |
| FLUISOLVAN     | 6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,48                 | 13,95                | 10,63                 | 14,14                | 10,78                 | 14,33                |
| GINO MIZONOL   | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| GINO NITROZOL  | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 22,20                | 16,92                 | 22,50                | 17,16                 | 22,81                |
| GINO-COLON     | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,43                 | 20,53                | 15,65                 | 20,81                | 15,88                 | 21,11                |
| GLICAMIN       | 5 MG COM CT 02 BL X 15                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| GLICAMIN       | 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,64                 | 74,15                | 54,29                 | 75,05                | 54,96                 | 75,97                |
| GLICEFOR       | 850 MG COM CT 03 BL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                | 11,15                 | 15,41                |
| GLICEFOR       | 850 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 355,50                | 491,43               | 359,82                | 497,40               | 364,25                | 503,53               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICEFOR       | 850 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,74                | 245,70               | 179,90                | 248,69               | 182,11                | 251,74               |
| HIDROLAN       | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,43                 | 101,51               | 74,32                 | 102,74               | 75,23                 | 104,00               |
| HIDROLAN       | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 |
| HPVIR          | 200 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 05 (EMB HOSP)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 696,22                | 962,43               | 704,68                | 974,12               | 713,35                | 986,11               |
| HPVIR          | 200 MG COM CT 5 BL X 5                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,06                 | 52,61                | 38,52                 | 53,25                | 38,99                 | 53,90                |
| HPVIR          | 50 MG/G CR DERM CT 60 BG AL X 10 G                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 726,48                | 966,71               | 736,80                | 979,92               | 747,41                | 993,50               |
| HPVIR          | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,33                | 12,46                 | 16,56                |
| HYSTIN         | 2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,97                 | 105,08               | 80,09                 | 106,52               | 81,24                 | 107,99               |
| HYSTIN         | 2 MG COMP. CT 02 BL X 10                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,23                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 |
| 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                 | 492,21                | 654,97               | 499,20                | 663,92               | 506,39                | 673,12               |
| HYSTIN         | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| 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                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| 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                 | 564,89                | 780,88               | 571,75                | 790,36               | 578,78                | 800,08               |
| LANZOPEPT      | 30 MG CAP. CT 01 BL X 07                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,06                 | 22,20                | 16,25                 | 22,46                | 16,45                 | 22,74                |
| LANZOPEPT      | 30 MG CAP. CT 02 BL X 07                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,76                 | 41,14                | 30,12                 | 41,64                | 30,49                 | 42,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LANZOPEPT                    | 30 MG CAP. CT 04 BL X 07                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,02                 | 63,62                | 46,58                 | 64,39                | 47,15                 | 65,18                |
| LODIPIL                      | 05 MG COMP. CT. 2 X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                |
| LODIPIL                      | 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 498,70                | 689,38               | 504,76                | 697,76               | 510,97                | 706,35               |
| LODIPIL                      | 10 MG COMP. CT. 2 X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,13                 | 27,83                | 20,37                 | 28,16                | 20,62                 | 28,50                |
| LODIPIL                      | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,40                | 395,91               | 289,88                | 400,72               | 293,45                | 405,65               |
| LONIPRIL                     | 10 MG COM CT 3 BL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,99                 | 29,02                | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                |
| LONIPRIL                     | 10 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 309,08                | 427,26               | 312,83                | 432,44               | 316,68                | 437,77               |
| LONIPRIL                     | 20 MG COM CT 3 BL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,52                 | 49,10                | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                |
| LONIPRIL H                   | 20 MG + 12,5 MG COM CT 02 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,74                 | 45,26                | 33,14                 | 45,81                | 33,55                 | 46,38                |
| LORATADINA                   | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 10,46                 | 13,95                | 11,19                 | 14,89                | 11,35                 | 15,10                | 11,51                 | 15,30                |
| LORITIL                      | 10 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 524,38                | 697,78               | 531,83                | 707,31               | 539,49                | 717,12               |
| LORITIL                      | 10 MG COMP. CT 01 BL X 12                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 17,59                | 13,41                 | 17,83                | 13,60                 | 18,08                |
| LORITIL                      | 5,0MG/5,0ML XPE CT 60 FR VD AMB X 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 817,00                | 1087,16              | 828,60                | 1102,01              | 840,53                | 1117,28              |
| LORITIL                      | 5,0MG/5,0ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,62                 | 18,12                | 13,81                 | 18,37                | 14,01                 | 18,62                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 5,41                  | 7,21                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEBENDAZOL               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 3,59                  | 4,79                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,26                 |
| MENBEL                   | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMBA HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,42                | 200,16               | 152,56                | 202,90               | 154,76                | 205,72               |
| MENBEL                   | 100MG COM CT BL X 06                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| MENBEL                   | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,55                 | 4,23                  | 5,62                 |
| METRONIDAZOL             | 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 10,02                 | 13,85                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                |
| METRONIDAZOL + NISTATINA | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 12,89                 | 17,19                | 13,79                 | 18,35                | 13,99                 | 18,61                | 14,19                 | 18,86                |
| MIZONOL                  | 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |
| NIOXIL                   | 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 30 (EMBA HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,30                 | 116,53               | 85,32                 | 117,94               | 86,37                 | 119,39               |
| NIOXIL                   | 10MG CX C/30 COMP.                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| NIOXIL                   | 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMBA HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,93                | 190,67               | 139,61                | 192,99               | 141,33                | 195,37               |
| NIOXIL                   | 20MG CX C/20 COMP.                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 |
| NISOFLAN                 | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBA HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 389,53                | 538,47               | 394,26                | 545,01               | 399,11                | 551,71               |
| NISOFLAN                 | 100 MG COMP. CT 01 BL X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                | 9,98                  | 13,80                |
| NISTATINA                | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC         | 0,00                 | 0,00                | 6,00                  | 8,29                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 |
| NISTRAZIN                | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 8,04                  | 10,72                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC      | 0,00                 | 0,00                | 15,60                 | 20,80                | 16,68                 | 22,20                | 16,92                 | 22,50                | 17,16                 | 22,81                |
| NITRATO DE MICONAZOL  | 20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G                  | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,41                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| NITRATO DE MICONAZOL  | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC     | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                |
| NITROZOL              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| OMENAX                | 10 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 408,03                | 564,04               | 412,99                | 570,90               | 418,07                | 577,92               |
| OMENAX                | 10 MG CAPS. CT 01 BL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |
| OMENAX                | 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,11                 | 44,39                | 32,50                 | 44,93                | 32,90                 | 45,48                |
| OMENAX                | 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL ALPLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 561,92                | 776,78               | 568,75                | 786,22               | 575,75                | 795,89               |
| OMENAX                | 20 MG CAPS. CT 01 BL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                | 21,90                 | 30,27                |
| PARACETAMOL           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 4,44                  | 5,92                 | 4,75                  | 6,32                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 |
| PIROXICAM             | 5 MG/G GEL 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                |
| POLOL                 | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,00                 | 80,18                | 58,70                 | 81,14                | 59,42                 | 82,14                |
| POLOL                 | 40 MG COMP. CT 02 BL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| POLOL                 | 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| POLOL                    | 80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,03                | 145,19               | 106,31                | 146,96               | 107,62                | 148,77               |
| POLOL                    | 80 MG COMP. CT 01 BL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 |
| POLOL-H                  | 40 MG+25 MG COMP. CT. 2 X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 |
| POLOL-H                  | 80 MG + 25 MG COMP. CT. 2 X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| POLTAX                   | 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                | 9,97                  | 13,25                |
| POLTAX                   | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,00                | 235,00               | 172,06                | 237,85               | 174,18                | 240,78               |
| POLTAX                   | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,04                  | 9,73                 |
| POLTAX-DISPERSIVEL       | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                |
| PREDNAX                  | 20 MG COM CT 01 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                 |
| PREDNAX                  | 20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,84                | 265,19               | 194,17                | 268,41               | 196,56                | 271,72               |
| PREDNAX                  | 20MG COM CT BL X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| PREDNAX                  | 5 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMBA HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,60                 | 125,24               | 91,70                 | 126,76               | 92,83                 | 128,32               |
| PREDNAX                  | 5MG COM CT X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 6,51                  | 9,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| PRYLTEC                  | 10 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMBA HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,30                | 292,09               | 213,87                | 295,65               | 216,50                | 299,28               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRYLTEC        | 10 MG COMP. CT 03 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 17,53                | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                |
| PRYLTEC        | 20 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 325,17                | 449,50               | 329,12                | 454,96               | 333,17                | 460,56               |
| PRYLTEC        | 20 MG COMP. CT 03 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,51                 | 26,97                | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                |
| PRYLTEC        | 5 MG COM CT 50 BL AL AL X 10 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,26                | 178,68               | 130,83                | 180,85               | 132,44                | 183,08               |
| PRYLTEC        | 5 MG COMP. CT 03 BL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| PSORIZOL       | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| PSORIZOL       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |
| SALIPIRIN      | 100 MG COM CT 50 STRIP X 10 (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,99                 | 47,89                | 36,50                 | 48,54                | 37,03                 | 49,22                |
| SALIPIRIN      | 500MG COM CT 20 STRIP X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,94                 | 49,16                | 37,46                 | 49,82                | 38,00                 | 50,51                |
| SINVAX         | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 285,25                | 394,32               | 288,71                | 399,10               | 292,26                | 404,01               |
| SINVAX         | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 324,56                | 448,66               | 328,50                | 454,11               | 332,54                | 459,69               |
| SINVAX         | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,95                 | 53,84                | 39,42                 | 54,49                | 39,90                 | 55,16                |
| SINVAX         | 40 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,49                | 494,18               | 361,83                | 500,18               | 366,28                | 506,33               |
| SINVAX         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,90                 | 59,30                | 43,42                 | 60,02                | 43,95                 | 60,75                |
| SINVAX         | 5,0 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 142,26                | 196,65               | 150,84                | 208,52               | 152,67                | 211,05               | 154,55                | 213,64               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVAX                | 80 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,84                | 567,93               | 415,83                | 574,83               | 420,94                | 581,89               |
| SINVAX                | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,70                 | 67,32                | 49,29                 | 68,14                | 49,90                 | 68,98                |
| SODIX                 | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,79                | 176,65               | 129,34                | 178,79               | 130,93                | 180,99               |
| SODIX                 | 50 MG COMP. CT 01 BL X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 2,97                  | 4,11                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| TALURON               | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| TALURON               | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 |
| TALURON               | 12,5 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,40                 | 97,32                | 71,26                 | 98,51                | 72,14                 | 99,72                |
| TALURON               | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                |
| TALURON               | 25 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,34                 | 116,59               | 85,36                 | 118,00               | 86,41                 | 119,45               |
| TALURON               | 25 MG COMP. CT. 2 X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| TALURON               | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                |
| TALURON               | 50 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,72                 | 135,08               | 98,91                 | 136,73               | 100,13                | 138,42               |
| TELOL                 | 100 MG COM CT 2 BL X 14                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                |
| TELOL                 | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 170,73                | 236,01               | 172,80                | 238,87               | 174,93                | 241,82               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TELOL                  | 25 MG COM CT 2 BL X 14                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| TELOL                  | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,58                | 174,98               | 128,12                | 177,11               | 129,70                | 179,29               |
| TELOL                  | 50 MG COM CT 2 BL X 14                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| TELOL                  | 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,66                | 229,00               | 167,67                | 231,78               | 169,73                | 234,63               |
| TININ                  | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC<br>DESC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,47                 | 35,22                | 26,85                 | 35,71                | 27,24                 | 36,21                |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC           | 0,00                 | 0,00                | 18,79                 | 25,06                | 20,10                 | 26,75                | 20,39                 | 27,12                | 20,68                 | 27,49                |
| TITENIL                | 20 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMBA HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 715,51                | 989,09               | 724,20                | 1001,11              | 733,11                | 1013,42              |
| TITENIL                | 20 MG COMP. CT 01 BL X 10                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                | 14,87                 | 20,56                |
| TRAXONOL               | 100 MG CAP GEL DURA C/ 15 BL AL PLAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,86                 | 73,07                | 53,50                 | 73,96                | 54,16                 | 74,87                |
| TRAXONOL               | 100 MG CAP. CT 01 BL X 04                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,14                 | 27,84                | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                |
| TRINODAZOL             | 100 MG/G GELÉIA CT 60 BG AL X 50 G (EMB. HOSP.)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 585,69                | 809,64               | 592,80                | 819,46               | 600,09                | 829,54               |
| TRINODAZOL             | 100MG-G GELÊIA CT CT BG X 50 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| TRINODAZOL             | 250 MG COM CT 02 BL X 10                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| TRINODAZOL             | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PVC X 10 (EMBA HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,27                | 211,87               | 155,13                | 214,45               | 157,04                | 217,09               |
| TRINODAZOL NISTATINA   | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10<br>APLIC DESC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,91                 | 23,83                | 18,16                 | 24,15                | 18,42                 | 24,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TROZIX                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 23,13                | 17,63                 | 23,45                | 17,88                 | 23,77                |
| TYLALGIN                 | 160MG-5ML SUS ORAL CT 01 FR PET X 60ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| TYLALGIN                 | 200MG-ML CT SOL ORAL CT 01 FR PLAS X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,20                 |
| TYLALGIN                 | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 204,60                | 272,26               | 207,50                | 275,97               | 210,49                | 279,80               |
| TYLALGIN                 | 750MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| TYLALGIN CAF             | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,18                 | 72,10                | 54,95                 | 73,08                | 55,74                 | 74,09                |
| TYLALGIN CAF             | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,42                | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,82                |
| ULTIDIN                  | 150 MG COM REV CT 02 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 16,83                | 12,83                 | 17,06                | 13,01                 | 17,29                |
| ULTIDIN                  | 150 MG COM REV CT 50 BL AL/AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 311,98                | 431,27               | 315,77                | 436,51               | 319,65                | 441,87               |
| ULTIDIN                  | 300 MG COM REV CT 30 BL AL/AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 310,25                | 428,88               | 314,02                | 434,09               | 317,88                | 439,42               |
| ULTIDIN                  | 300 MG COM REVE CT BL AL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 0,00                 | 0,00                | 4,36                  | 5,81                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 8,71                  | 11,61                | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,57                | 9,59                  | 12,75                |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                 | 0,00                 | 0,00                | 5,56                  | 7,41                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |
| VITACIN                  | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZOLMICOL                      | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| ZOLMICOL                      | 20 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 30 G (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 678,57                | 902,95               | 688,20                | 915,28               | 698,11                | 927,97               |
| ZOLMICOL                      | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP ) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 652,08                | 901,41               | 660,00                | 912,36               | 668,12                | 923,58               |
| ZOLMICOL                      | 200 MG COMP. CT 01 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                | 16,64                 | 23,00                |
| ZOLMICOL                      | 200 MG COMP. CT 03 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,83                 | 55,06                | 40,31                 | 55,72                | 40,81                 | 56,41                |
| <b>GEYER MEDICAMENTOS S/A</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BIOVICERIN                    | 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 100 FLAC X 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 188,71                | 266,73               | 191,20                | 270,32               | 193,76                | 274,02               |
| BIOVICERIN                    | 1.000.000 ESP/ML SUSP CX 6 FLAC X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,53                 | 21,95                | 15,73                 | 22,24                | 15,94                 | 22,54                |
| DIPAVERINA                    | 100 MG/2 ML SOL INJ CX 100 AMP VD X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 361,44                | 480,96               | 366,57                | 487,52               | 371,85                | 494,28               |
| FOLIN                         | 5 MG COM REV CX FR VD X 100                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,13                 | 49,41                | 37,66                 | 50,09                | 38,20                 | 50,78                |
| FOLIN                         | 5 MG COM REV CX FR VD X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,02                 | 18,66                | 14,22                 | 18,91                | 14,42                 | 19,17                |
| PVPI                          | 10,0G/100MLSOL TOP FR X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,76                  | 8,99                 |
| PVPI                          | 3,0G/30 ML SOL TOP FR X 30 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 |
| SABOFEN                       | 100MG/ML SOL TOP CX FR PLAS OPCX100               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,84                 | 22,39                | 16,05                 | 22,69                | 16,27                 | 23,01                |
| 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                 | 24,48                 | 32,57                | 24,83                 | 33,02                | 25,19                 | 33,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>GLAXO SMITHKLINE BRASIL LTDA</b> |                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROFLEX                            | EDULITO 120ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| AEROLIN                             | 2MG X 20CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 | 2,41                  | 3,33                 |
| AEROLIN                             | 4MG X 20CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 |
| AEROLIN                             | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 1ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,05                  | 9,75                 |
| AEROLIN                             | SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                |
| AEROLIN                             | SPRAY 200 DOSES (134A)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| AEROLIN                             | XAROPE 120ML (SUGAR-FREE)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| AGENERASE                           | 150MG X 240CÁPSULAS VD / MS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 629,94                | 870,80               | 637,59                | 881,38               | 645,43                | 892,22               |
| AGENERASE                           | SOLUÇÃO ORAL VD 15MG 240ML / MS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 309,59                | 427,97               | 313,35                | 433,16               | 317,20                | 438,48               |
| ALKERAN                             | 2MG X 25CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,57                 | 39,49                | 28,92                 | 39,98                | 29,28                 | 40,48                |
| ALKERAN                             | 50MG FR AMP. IV INJETÁVEL       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,99                | 142,37               | 104,24                | 144,10               | 105,52                | 145,87               |
| AMOXIL                              | 125MG SUSP FR 150ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,15                 | 26,47                | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                |
| AMOXIL                              | 250MG SUSP FR 150ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,96                 | 37,27                | 27,29                 | 37,72                | 27,63                 | 38,19                |
| AMOXIL                              | 500MG SUSP FR 150ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,16                 | 55,52                | 40,65                 | 56,19                | 41,15                 | 56,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXIL         | 500MG CAPS 2 BL 15                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,61                 | 54,76                | 40,09                 | 55,42                | 40,58                 | 56,10                |
| AMOXIL         | 500MG CAPS BL 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,07                 | 31,89                | 23,35                 | 32,28                | 23,64                 | 32,68                |
| AMOXIL         | 500MG CAPS BL 21                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                | 31,02                 | 42,88                |
| AMOXIL BD      | 200MG SUSP FR 100ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,15                 | 26,47                | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                |
| AMOXIL BD      | 400MG SUSP FR 100ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,03                 | 37,37                | 27,36                 | 37,82                | 27,70                 | 38,29                |
| AMOXIL BD      | 875MG COMP REV 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,22                 | 73,57                | 53,87                 | 74,47                | 54,53                 | 75,38                |
| AMOXIL BD      | 875MG COMP REV 7 BL 2             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,31                 | 51,58                | 37,76                 | 52,20                | 38,22                 | 52,83                |
| ANTAK          | 150MG X 10CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |
| ANTAK          | 150MG X 20CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,21                 | 37,61                | 27,54                 | 38,07                | 27,88                 | 38,54                |
| ANTAK          | 300MG X 10CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                | 30,27                 | 41,84                |
| ANTAK          | 300MG X 20CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,74                 | 78,44                | 57,43                 | 79,39                | 58,14                 | 80,37                |
| ANTAK          | COMP. EFERVESCENTE 150MG X 10CPDS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,01                 | 33,19                | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                |
| ANTAK          | INJETÁVEL 5 AMPOLAS X 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| ANTAK          | XAROPE 120ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,52                 | 29,75                | 21,78                 | 30,11                | 22,05                 | 30,48                |
| AROPAX         | 20MG COMP REV 2 BL 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,10                 | 95,53                | 69,95                 | 96,70                | 70,81                 | 97,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AROPAX         | 20MG COMP REV 3 BL 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,48                 | 136,13               | 99,68                 | 137,80               | 100,91                | 139,49               |
| AVANDAMET      | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,29                 | 47,40                | 34,71                 | 47,98                | 35,14                 | 48,57                |
| AVANDAMET      | 2MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,61                 | 94,84                | 69,45                 | 96,00                | 70,30                 | 97,19                |
| AVANDAMET      | 4MG+500MG COM CT BL AL PLASC INCX28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,20                | 189,66               | 138,88                | 191,98               | 140,59                | 194,34               |
| AVANDIA        | 4 MG COMP*56                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,66                | 375,53               | 274,99                | 380,13               | 278,37                | 384,81               |
| AVANDIA        | 4MG COMP REV 4 BL 7                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,20                | 189,66               | 138,88                | 191,98               | 140,59                | 194,34               |
| AVANDIA        | 4MG COMP REV BL 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,61                 | 94,84                | 69,45                 | 96,00                | 70,30                 | 97,19                |
| AVANDIA        | 4MG COMP REV BL 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,29                 | 47,40                | 34,71                 | 47,98                | 35,14                 | 48,57                |
| AVANDIA        | 8MG COMP REV BL 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,83                 | 77,18                | 56,52                 | 78,13                | 57,21                 | 79,09                |
| AVODART        | 0,5 MG 30 CÁPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,47                | 147,00               | 112,04                | 149,01               | 113,65                | 151,07               |
| BACTROBAN      | 15G CREME TUBO                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,29                 | 28,33                | 21,59                 | 28,71                | 21,90                 | 29,11                |
| BARALGIN       | INJETÁVEL 50 AMPOLAS X 5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,84                 | 122,21               | 93,14                 | 123,87               | 94,48                 | 125,59               |
| BECLOSOL       | 50MCG AQUOSO NASAL SPRAY X 200 DS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,97                 | 40,05                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                |
| BETNOVATE      | CAPILAR - 50G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,85                 | 33,07                | 25,20                 | 33,52                | 25,56                 | 33,98                |
| BETNOVATE      | CREME 15G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BETNOVATE      | CREME 30G                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,62                 | 19,45                | 14,83                 | 19,72                | 15,04                 | 19,99                |
| BETNOVATE      | LOÇÃO 50G                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,31                 | 35,01                | 26,68                 | 35,48                | 27,06                 | 35,97                |
| BETNOVATE      | N - CREME 30G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,50                 | 17,96                | 13,69                 | 18,21                | 13,89                 | 18,46                |
| BETNOVATE      | N - POMADA 30G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,07                 | 18,72                | 14,27                 | 18,98                | 14,48                 | 19,25                |
| BETNOVATE      | POMADA 15G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,43                | 9,47                  | 12,59                | 9,61                  | 12,77                |
| BETNOVATE      | POMADA 30G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,35                 | 20,43                | 15,57                 | 20,71                | 15,79                 | 20,99                |
| BETNOVATE      | Q - CREME 30G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,17                | 15,38                 | 20,45                | 15,60                 | 20,74                |
| BIOVIR         | 60CPDS                                              | 489,20               | 676,25              | 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                 | 19,60                 | 27,09                | 19,84                 | 27,43                | 20,08                 | 27,76                |
| CLAVULIN       | 500MG COMP REV FR 12                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,32                 | 59,88                | 43,85                 | 60,62                | 44,39                 | 61,36                |
| CLAVULIN       | 500MG COMP REV FR 18                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,72                 | 90,85                | 66,52                 | 91,95                | 67,34                 | 93,09                |
| CLAVULIN       | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,76                 | 110,26               | 80,73                 | 111,60               | 81,72                 | 112,97               |
| CLAVULIN       | ES - 600MG + 42,9MG/5ML PÓ EXT CT FR VD AMB X 50ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,21                 | 62,50                | 45,76                 | 63,26                | 46,32                 | 64,03                |
| CLAVULIN BD    | 200MG SUSP FR 70ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,34                 | 39,18                | 28,68                 | 39,65                | 29,03                 | 40,13                |
| CLAVULIN BD    | 400MG SUSP FR 70ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,87                 | 68,94                | 50,48                 | 69,78                | 51,10                 | 70,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLAVULIN BD    | 875MG COMP REV 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,07                 | 118,98               | 87,12                 | 120,43               | 88,19                 | 121,91               |
| CLAVULIN BD    | 875MG COMP REV 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,45                | 159,59               | 116,85                | 161,53               | 118,29                | 163,52               |
| CLAVULIN IV    | 0.5G INJ 10 FA              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 194,09                | 268,30               | 196,45                | 271,56               | 198,87                | 274,91               |
| CLAVULIN IV    | 1G INJ 10 FA                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 331,19                | 457,82               | 335,21                | 463,38               | 339,33                | 469,08               |
| DIGOXINA       | 0,25MG X 25CPDS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |
| DIGOXINA       | ELIXIR 60ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 200 ML-LARANJA     | 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-MORANGO     | 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-REGULAR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,68                  | 4,90                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,02                 |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 400 ML-LARANJA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 400 ML-MORANGO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| EMULSÃO SCOTT  | SOL FR X 400 ML-REGULAR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,46                  | 9,92                 | 7,57                  | 10,06                |
| ENGERIX        | 10MCG INJ SERINGA 0.5ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,90                 | 34,42                | 25,20                 | 34,84                | 25,51                 | 35,26                |
| ENGERIX        | 20MCG INJ FRASCO AMPOLA 1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,93                 | 64,87                | 47,50                 | 65,66                | 48,08                 | 66,46                |
| EPIVIR         | 150MG X 60CPDS              | 307,02               | 424,41              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EPIVIR         | SOLUÇÃO ORAL 240ML ALCOHOL FREE      | 86,49                | 119,56              | 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                 | 39,26                 | 54,27                | 39,74                 | 54,94                | 40,23                 | 55,61                |
| FLIXONASE      | SPRAY 60D                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,22                 | 34,86                | 25,53                 | 35,29                | 25,84                 | 35,72                |
| FLIXOTIDE      | 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,28                 | 98,53                | 72,15                 | 99,74                | 73,04                 | 100,97               |
| FLIXOTIDE      | DISKUS 250MCG X 60DOSES              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,59                 | 69,93                | 51,20                 | 70,78                | 51,83                 | 71,65                |
| FLIXOTIDE      | DISKUS 50MCG X 60 DOSES              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,60                 | 51,98                | 38,06                 | 52,61                | 38,53                 | 53,26                |
| FLIXOTIDE      | SPRAY 250MCG X 60DOSES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,48                 | 73,93                | 54,13                 | 74,83                | 54,80                 | 75,75                |
| FLUARIX        | 0.5ML 10AMPOLAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,69                | 292,63               | 214,26                | 296,18               | 216,90                | 299,83               |
| FLUARIX        | INJ 1 SERINGA 0.5ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,38                 | 37,85                | 27,71                 | 38,31                | 28,05                 | 38,78                |
| FLUTIVATE      | CREME 15G VD                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,41                 | 21,30                | 15,60                 | 21,56                |
| FLUTIVATE      | POMADA 15G VD                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,41                 | 21,30                | 15,60                 | 21,56                |
| FORTAZ         | 1G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,98                 | 34,53                | 25,28                 | 34,95                | 25,59                 | 35,37                |
| FORTAZ         | 2G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,57                 | 72,67                | 53,21                 | 73,56                | 53,86                 | 74,45                |
| HAVRIX         | 1440 U. EL. SERINGA 1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,48                 | 125,08               | 91,59                 | 126,61               | 92,72                 | 128,17               |
| HAVRIX         | 720 U. EL. SERINGA 0.5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,05                 | 81,63                | 59,78                 | 82,63                | 60,51                 | 83,65                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEPSERA            | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 526,18                | 727,37               | 532,62                | 736,28               | 539,19                | 745,35               |
| HIBERIX            | INJ 1 FRASCO AMPOLA + DIL               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,18                 | 79,04                | 57,87                 | 80,00                | 58,58                 | 80,98                |
| HYCAMTIN           | 4MG INJ 1 FRASCO AMPOLA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 813,16                | 1124,08              | 823,04                | 1137,74              | 833,16                | 1151,73              |
| IMIGRAN            | 100MG X 2CPDS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,30                 | 57,09                | 41,80                 | 57,78                | 42,31                 | 58,49                |
| IMIGRAN            | 50MG X 2CPDS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                |
| IMURAN             | 50MG X 50 CPDS BLISTER                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,20                 | 128,84               | 94,33                 | 130,40               | 95,49                 | 132,00               |
| INFANRIX           | INJ 1 SERINGA 0,5ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,82                 | 90,99                | 66,62                 | 92,09                | 67,44                 | 93,23                |
| INFANRIX HEXA      | INJ 1 FA + SER 0,5ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,80                | 172,52               | 126,33                | 174,63               | 127,89                | 176,78               |
| INFANRIX HIB       | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 0,5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,15                 | 99,74                | 73,03                 | 100,96               | 73,93                 | 102,20               |
| INFANRIX HIB       | SUS INJ CT SER X 0,5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,15                 | 99,74                | 73,03                 | 100,96               | 73,93                 | 102,20               |
| INFANRIX IPV + HIB | INJ 1 FA + SER DIL 0,5ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,74                 | 111,61               | 81,73                 | 112,98               | 82,74                 | 114,37               |
| KIVEXA             | 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 943,68                | 1255,73              | 957,08                | 1272,88              | 970,86                | 1290,52              |
| KWELL              | FR 60ML C/36 UN                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,31                 | 17,71                | 13,50                 | 17,95                | 13,69                 | 18,20                |
| LACIPIL            | 4MG X 14CPDS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,49                 | 39,38                | 28,84                 | 39,87                | 29,19                 | 40,35                |
| LAMICTAL           | 100MG X 30CPDS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,07                | 219,89               | 161,00                | 222,56               | 162,98                | 225,30               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAMICTAL                   | 25MG X 30CPDS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,08                 | 70,61                | 51,70                 | 71,47                | 52,34                 | 72,35                |
| LAMICTAL                   | 50MG X 30CPDS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,89                 | 125,64               | 91,99                 | 127,16               | 93,12                 | 128,73               |
| LANVIS                     | 40MG X 25CPDS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,85                | 182,26               | 133,45                | 184,48               | 135,09                | 186,74               |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | HORTELÃ LÍQ FR 120ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,63                 | 2,77                  | 3,68                 | 2,81                  | 3,74                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | HORTELÃ LÍQ FR 350ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | TRADICIONAL LÍQ FR 120ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,63                 | 2,77                  | 3,68                 | 2,81                  | 3,74                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS | TRADICIONAL LÍQ FR 350ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| LEUKERAN                   | 2MG X 25CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,34                 | 29,50                | 21,60                 | 29,86                | 21,87                 | 30,23                |
| MYLERAN                    | 2MG X 25CPDS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                |
| NARAMIG                    | 4CPDS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,56                | 9,20                  | 12,71                | 9,31                  | 12,87                |
| NIMBIUM                    | 10MG X 5 AMPOLAS DE 5ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,24                | 144,10               | 105,51                | 145,85               | 106,81                | 147,65               |
| NIMBIUM                    | 150MG X 1 FRASCO-AMPOLA DE 30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,23                | 227,03               | 166,22                | 229,78               | 168,26                | 232,60               |
| NIMBIUM                    | 20MG X 5 AMPOLAS DE 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,80                | 280,34               | 205,26                | 283,74               | 207,78                | 287,23               |
| NIQUITIN                   | 14MG 7 ADES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,04                 | 39,97                | 30,47                 | 40,52                | 30,91                 | 41,09                |
| NIQUITIN                   | 21MG 7 ADES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,38                 | 41,76                | 31,83                 | 42,33                | 32,29                 | 42,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIQUITIN                    | 7MG 7 ADES                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,69                 | 38,18                | 29,10                 | 38,70                | 29,52                 | 39,24                |
| PARNATE                     | 10MG COMP REV BL 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,03                | 14,50                 | 19,28                | 14,71                 | 19,55                |
| PAXIL CR                    | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,97                 | 69,08                | 50,58                 | 69,93                | 51,21                 | 70,79                |
| PAXIL CR                    | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,32                 | 46,06                | 33,73                 | 46,62                | 34,14                 | 47,20                |
| PAXIL CR                    | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,94                 | 138,15               | 101,16                | 139,84               | 102,41                | 141,56               |
| PÍLULAS DE VIDA DO DR. ROSS | TUBO 24 PÍLULAS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,82                  | 2,42                 | 1,85                  | 2,46                 | 1,88                  | 2,50                 |
| PRIORIX                     | INJ 1 FRASCO AMPOLA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,71                 | 30,01                | 21,97                 | 30,37                | 22,24                 | 30,74                |
| PRITOR                      | 40MG X 14CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,49                 | 42,15                | 30,86                 | 42,66                | 31,24                 | 43,18                |
| PRITOR                      | 40MG X 28CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,81                 | 77,15                | 56,49                 | 78,09                | 57,18                 | 79,04                |
| PRITOR                      | 80MG X 28CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,45                 | 108,45               | 79,40                 | 109,76               | 80,38                 | 111,11               |
| PSOREX                      | CAPILAR 50MG                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                | 19,13                 | 26,44                |
| PSOREX                      | CREME 30G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,64                 | 17,47                | 12,79                 | 17,68                | 12,95                 | 17,90                |
| PSOREX                      | POMADA 30G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| PURI-NETHOL                 | 50MG X 25CPDS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,06                 | 83,02                | 60,79                 | 84,03                | 61,54                 | 85,07                |
| PYLORID                     | 400MG X 28CPDS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,57                 | 75,44                | 55,23                 | 76,35                | 55,91                 | 77,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REFORTRIX DTPA   | INJ                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,98                 | 93,97                | 68,81                 | 95,12                | 69,66                 | 96,30                |
| REQUIP           | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 126      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,55                 | 116,50               | 88,79                 | 118,09               | 90,07                 | 119,73               |
| REQUIP           | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,61                 | 19,44                | 14,82                 | 19,71                | 15,03                 | 19,98                |
| REQUIP           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,41                 | 59,10                | 45,04                 | 59,90                | 45,69                 | 60,73                |
| REQUIP           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,15                 | 86,69                | 66,08                 | 87,88                | 67,03                 | 89,10                |
| REQUIP           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,76                 | 126,09               | 96,11                 | 127,82               | 97,49                 | 129,59               |
| RETROVIR         | 100MG X 100CPDS                              | 102,57               | 141,79              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| RETROVIR         | 10MG SOLUÇÃO 200ML                           | 35,75                | 49,42               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| RETROVIR         | 250MG X 40CPDS                               | 105,39               | 145,69              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| SAL DE ANDREWS   | 5G EFERV 60 ENV                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,37                 | 25,78                | 19,65                 | 26,13                | 19,93                 | 26,49                |
| SAL DE ANDREWS   | EFERV FR 100G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,43                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 |
| SAL DE FRUTA ENO | LARANJA EFERV 30X2 ENV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,38                 | 29,78                | 22,70                 | 30,19                | 23,03                 | 30,61                |
| SAL DE FRUTA ENO | LARANJA EFERV FR 100G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,41                 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,72                  | 0,96                 | 0,73                  | 0,97                 | 0,74                  | 0,98                 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,60                 | 28,74                | 21,91                 | 29,14                | 22,23                 | 29,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CT ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,35                  | 0,47                 | 0,36                  | 0,48                 | 0,37                  | 0,49                 |
| SAL DE FRUTA ENO | PO EFERV CX FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,41                 |
| 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                 | 0,75                  | 1,00                 | 0,76                  | 1,01                 | 0,77                  | 1,02                 |
| 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                 | 22,38                 | 29,78                | 22,70                 | 30,19                | 23,03                 | 30,61                |
| SAL DE FRUTA ENO | TRADICIONAL EFERV 30X2 ENV                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,38                 | 29,78                | 22,70                 | 30,19                | 23,03                 | 30,61                |
| SAL DE FRUTA ENO | TRADICIONAL EFERV FR 100G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,41                 |
| SERETIDE         | DISKUS 50/ 100MCG X 60 DS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,29                 | 75,05                | 54,96                 | 75,97                | 55,63                 | 76,91                |
| SERETIDE         | DISKUS 50/ 250MCG X 60 DS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,65                 | 89,38                | 65,45                 | 90,47                | 66,25                 | 91,58                |
| SERETIDE         | DISKUS 50/ 500MCG X 60 DS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,06                | 145,24               | 106,35                | 147,01               | 107,66                | 148,83               |
| SERETIDE         | SPRAY 25/125MCG 120 DS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,65                 | 89,38                | 65,45                 | 90,47                | 66,25                 | 91,58                |
| SERETIDE         | SPRAY 25/250MCG 120 DS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,06                | 145,24               | 106,35                | 147,01               | 107,66                | 148,83               |
| SERETIDE         | SPRAY 25/50MCG 120 DS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,29                 | 75,05                | 54,96                 | 75,97                | 55,63                 | 76,91                |
| SEREVENT         | 25MCG SPRAY 60 DOSES                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,16                 | 67,96                | 49,76                 | 68,79                | 50,37                 | 69,63                |
| SEREVENT         | DISKUS 50MCG X 60DOSES                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,17                 | 73,50                | 53,82                 | 74,40                | 54,48                 | 75,31                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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                 | 21,22                 | 28,24                | 21,52                 | 28,62                | 21,83                 | 29,02                |
| SONRISAL       | 4G EFERV COMP 30X2 - LIMÃO      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,22                 | 28,24                | 21,52                 | 28,62                | 21,83                 | 29,02                |
| SONRISAL       | 4G EFERV COMP 5X2               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 | 3,85                  | 5,12                 |
| SONRISAL       | 4G EFERV COMP 5X2 - LIMÃO       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 | 3,85                  | 5,12                 |
| STELAZINE      | 2MG COMP REV BL 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,74                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| STELAZINE      | 5MG COMP REV BL 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |
| TAGAMET        | 200MG COMP REV 2 BL 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,08                 | 38,82                | 28,42                 | 39,29                | 28,77                 | 39,77                |
| TAGAMET        | 200MG COMP REV BL 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| TAGAMET        | 400MG COMP REV 2 BL 8           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,10                 | 30,55                | 22,37                 | 30,92                | 22,65                 | 31,31                |
| TELZIR         | 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 623,70                | 862,18               | 631,28                | 872,66               | 639,04                | 883,38               |
| TIMENTIN       | 10 FRASCOS SEM DILUENTE         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 356,16                | 492,34               | 360,49                | 498,33               | 364,92                | 504,45               |
| TRACRIUM       | 25MG AMP. 5 X 2 - 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRACRIUM                                                | 50MG AMP. 5 X 2 - 5 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,33                | 180,16               | 131,91                | 182,35               | 133,53                | 184,59               |
| TRIOVIR                                                 | 750MG X 60 CPR                                                    | 772,76               | 1035,18             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| TRITANRIX                                               | INJ FRASCO AMPOLA 0.5ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,21                 | 38,87                | 29,62                 | 39,39                | 30,05                 | 39,94                |
| TWINRIX                                                 | 360 U. EL. + 10MCG (SERINGA 0,5ML)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,60                 | 86,54                | 63,36                 | 87,59                | 64,14                 | 88,66                |
| TWINRIX                                                 | 720 U. EL. + 20MCG (SERINGA 1ML)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,53                 | 129,29               | 94,67                 | 130,87               | 95,83                 | 132,47               |
| ULTIVA                                                  | 1MG X 5 FA                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,25                | 170,38               | 124,75                | 172,45               | 126,28                | 174,56               |
| ULTIVA                                                  | 2MG X 5 FA                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,58                | 256,54               | 187,83                | 259,65               | 190,14                | 262,84               |
| ULTIVA                                                  | 5MG X 5 FA                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 423,41                | 585,31               | 428,55                | 592,41               | 433,82                | 599,70               |
| 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                 | 80,59                 | 107,24               | 81,73                 | 108,70               | 82,91                 | 110,21               |
| 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                 | 196,48                | 261,45               | 199,27                | 265,02               | 202,14                | 268,70               |
| 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                 | 167,37                | 222,71               | 169,75                | 225,76               | 172,19                | 228,88               |
| VALTREX                                                 | 500MG X 10 CPDS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,64                 | 92,12                | 67,45                 | 93,24                | 68,28                 | 94,39                |
| VALTREX                                                 | 500MG X 42CPDS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 251,31                | 347,40               | 254,36                | 351,62               | 257,49                | 355,94               |
| VARILRIX                                                | INJ 1 FRASCO AMPOLA + SERINGA                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,35                 | 133,19               | 97,52                 | 134,81               | 98,72                 | 136,47               |
| VARILRIX                                                | PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,35                 | 133,19               | 97,52                 | 134,81               | 98,72                 | 136,47               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| WELLBUTRIN     | 150MG 30CPD                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,03                 | 87,12                | 63,80                 | 88,19                | 64,58                 | 89,28                |
| ZENTEL         | 200MG COMP BL 2             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| ZENTEL         | 4% SUSP FRPLAST 10ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 |
| ZENTEL         | 400MG COMP MAST BL 1        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| ZENTEL         | 400MG COMP MAST BL 5        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,21                 | 32,08                | 23,49                 | 32,47                | 23,78                 | 32,87                |
| ZIAGENAVIR     | 300MG 60CPDS                | 504,93               | 698,00              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| ZIAGENAVIR     | SOLUÇÃO ORAL VD 20MG 240 ML | 154,27               | 213,26              | 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                 | 23,02                 | 31,82                | 23,30                 | 32,21                | 23,59                 | 32,61                |
| ZINNAT         | 250MG SUSPENSÃO ORAL 50ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,76                 | 72,93                | 53,40                 | 73,82                | 54,06                 | 74,73                |
| ZINNAT         | 250MG SUSPENSÃO ORAL 70ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,06                 | 98,23                | 71,92                 | 99,42                | 72,80                 | 100,64               |
| ZINNAT         | 250MG X 10CPDS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,28                 | 65,36                | 47,85                 | 66,15                | 48,44                 | 66,96                |
| ZINNAT         | 500MG 14CPD                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,42                 | 122,23               | 89,49                 | 123,71               | 90,59                 | 125,23               |
| ZINNAT         | 500MG 20CPD                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,58                | 163,92               | 120,02                | 165,91               | 121,50                | 167,96               |
| ZOFRAN         | 4MG X 10CPDS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,86                | 267,98               | 196,21                | 271,23               | 198,62                | 274,56               |
| ZOFRAN         | 4MG X 5 AMPOLAS X 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,90                | 240,39               | 176,01                | 243,31               | 178,17                | 246,30               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZOFRAN         | 8MG X 10CPDS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 394,08                | 544,76               | 398,87                | 551,38               | 403,78                | 558,17               |
| ZOFRAN         | 8MG X 5 AMPOLAS X 4ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 348,65                | 481,96               | 352,88                | 487,81               | 357,22                | 493,81               |
| ZOFRAN         | FLEX AMPOLAS 4MG X 5 AMPOLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,90                | 240,39               | 176,01                | 243,31               | 178,17                | 246,30               |
| ZOFRAN         | FLEX AMPOLAS 8MG X 5 AMPOLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 348,65                | 481,96               | 352,88                | 487,81               | 357,22                | 493,81               |
| ZOVIRAX        | 200MG X 25CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,43                | 147,12               | 107,72                | 148,91               | 109,04                | 150,73               |
| ZOVIRAX        | 250MG X 5 AMPOLAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,74                | 418,50               | 306,42                | 423,58               | 310,19                | 428,79               |
| ZOVIRAX        | CREME 10G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,19                 | 25,54                | 19,46                 | 25,88                | 19,74                 | 26,24                |
| ZOVIRAX        | POMADA OFTÁLMICA 4,5G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,71                 | 64,57                | 47,28                 | 65,36                | 47,86                 | 66,16                |
| ZYBAN          | 150MG X 30CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,12                 | 87,26                | 63,89                 | 88,33                | 64,68                 | 89,41                |
| ZYBAN          | 150MG X 60CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,30                | 174,59               | 127,84                | 176,72               | 129,42                | 178,90               |
| ZYLORIC        | 100MG X 30CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,24                  | 8,63                 | 6,32                  | 8,74                 |
| ZYLORIC        | 300MG X 30CPDS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,18                 | 25,13                | 18,40                 | 25,44                | 18,63                 | 25,75                |
| ZYRTEC         | 10MG X 12CPDS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,17                 | 30,83                | 23,50                 | 31,25                | 23,84                 | 31,69                |
| ZYRTEC         | SOLUÇÃO ORAL 120ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,27                 | 26,97                | 20,56                 | 27,34                | 20,86                 | 27,73                |
| ZYRTEC D       | 10 CÁPSULAS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,63                 | 31,44                | 23,97                 | 31,88                | 24,32                 | 32,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADACNE CLIN                       | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 10G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| 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                 | 18,72                 | 24,91                | 18,99                 | 25,26                | 19,26                 | 25,60                |
| AEROCORT S                        | SPRAY 50/100MCG 200 DOSES                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,38                 | 30,94                | 22,65                 | 31,31                | 22,93                 | 31,70                |
| AEROGOLD                          | 100 MCG LATA C/ 200 DOSES                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,60                 | 25,71                | 18,83                 | 26,03                | 19,06                 | 26,35                |
| ALERGOSAN                         | CREME 30 GR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |
| ALGI TANDERIL                     | 30 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,86                 | 23,77                | 18,11                 | 24,09                | 18,37                 | 24,42                |
| 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                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| ALGI TANDERIL                     | GOTAS 20 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| BECLORT                           | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,19                 | 37,59                | 27,52                 | 38,04                | 27,86                 | 38,51                |
| BIOPRAZOL                         | 10 MG 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                | 13,65                 | 18,87                |
| BIOPRAZOL                         | 20 MG 7 CAPS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| BIOPRAZOL                         | 20 MG 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,17                 | 33,41                | 24,46                 | 33,81                | 24,76                 | 34,23                |
| CAMOXIN                           | 250 MG SUSP150 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,55                  | 11,82                | 8,65                  | 11,96                | 8,76                  | 12,11                |
| CAMOXIN                           | 500 MG 21 CAPS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,28                 | 14,21                | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAMOXIN               | 500 MG SUSP150 ML                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,44                 | 18,58                | 13,60                 | 18,80                | 13,77                 | 19,04                |
| CARBOPLATINA          | 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 174,87                | 241,73               | 185,42                | 256,32               | 187,67                | 259,43               | 189,98                | 262,62               |
| CARBOPLATINA          | 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 352,97                | 487,93               | 374,25                | 517,35               | 378,80                | 523,64               | 383,46                | 530,08               |
| 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                | 468,89                | 648,18               | 497,17                | 687,27               | 503,21                | 695,62               | 509,40                | 704,17               |
| 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                | 1875,60               | 2592,76              | 1988,73               | 2749,14              | 2012,88               | 2782,53              | 2037,64               | 2816,75              |
| 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                | 937,79                | 1296,36              | 994,35                | 1374,55              | 1006,43               | 1391,25              | 1018,81               | 1408,36              |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 18,75                 | 25,92                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                | 20,37                 | 28,16                |
| 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                | 1411,38               | 1951,04              | 1496,50               | 2068,70              | 1514,68               | 2093,83              | 1533,31               | 2119,59              |
| 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                | 352,84                | 487,75               | 374,12                | 517,17               | 378,66                | 523,44               | 383,32                | 529,89               |
| 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                | 705,68                | 975,50               | 748,24                | 1034,34              | 757,33                | 1046,90              | 766,65                | 1059,79              |
| CEFUROXIMA SÓDICA     | 750 MG PO P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD X 6 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 14,11                 | 19,51                | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                | 15,33                 | 21,19                |
| CEKLIN                | 1 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| CEKLIN                | 1GR 15 COMP EFERV LIMA-LIMÃO                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 13,53                | 10,31                 | 13,71                | 10,46                 | 13,90                |
| CEKLIN                | 2 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| CEKLIN                | 2GR 15 COMP EFERV LIMA-LIMÃO                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 17,98                | 13,70                 | 18,22                | 13,90                 | 18,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEKLIN                      | 500 MG COM C/ 15-ACEROLA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| CEKLIN                      | 500 MG COM C/ 15-TANGERINA                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| CEKLIN                      | 500 MG COM C/ 15-UVA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| CEKLIN                      | 500 MG COM EFERV TB PLAS X 10 SBR ACEROLA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |
| CEKLIN                      | 500 MG COM EFERV TB PLAS X 10 SBR TANGERINA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 7,92                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 |
| CELAMINA                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| CELAMINA                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,78                 | 21,00                | 16,00                 | 21,28                | 16,23                 | 21,57                |
| CELAMINA                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,19                 | 29,53                | 22,50                 | 29,92                | 22,82                 | 30,33                |
| CELAMINA                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 60 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,38                 | 57,72                | 44,00                 | 58,52                | 44,63                 | 59,32                |
| CELAMINA                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| CELAMINA                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,26                 | 22,97                | 17,50                 | 23,27                | 17,75                 | 23,59                |
| CELAMINA                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,65                 | 32,80                | 25,00                 | 33,25                | 25,36                 | 33,71                |
| CLISTIN                     | 10 MG 12 COMP.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,19                 | 20,21                | 15,41                 | 20,49                | 15,63                 | 20,78                |
| CLISTIN                     | LÍQUIDO 100 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 16,69                | 12,72                 | 16,92                | 12,90                 | 17,15                |
| CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA | 10 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 20,65                 | 28,55                | 21,89                 | 30,26                | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA | 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 85,83                 | 118,65               | 91,00                 | 125,79               | 92,11                 | 127,33               | 93,24                 | 128,89               |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO   | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 277,70                | 383,88               | 294,44                | 407,02               | 298,02                | 411,97               | 301,69                | 417,04               |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANO   | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 688,74                | 952,09               | 730,28                | 1009,51              | 739,15                | 1021,77              | 748,24                | 1034,34              |
| DERMALIV                    | LOÇÃO 100 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| DERMOTIL                    | 1 MG/ G POM DERM CT BG AL X 10 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| 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                | 444,52                | 614,49               | 471,34                | 651,56               | 477,06                | 659,47               | 482,93                | 667,58               |
| 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                | 1603,04               | 2215,98              | 1699,73               | 2349,64              | 1720,37               | 2378,17              | 1741,53               | 2407,42              |
| DORNAL                      | 200 COMP 500MG                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,30                 | 92,22                | 70,28                 | 93,47                | 71,29                 | 94,76                |
| ETOPOSÍDEO                  | 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 27,91                 | 38,58                | 29,59                 | 40,90                | 29,95                 | 41,40                | 30,32                 | 41,91                |
| FLOGESIC                    | 50MG 20 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| FLUICIS                     | 100MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,40                 | 15,17                | 11,56                 | 15,37                | 11,73                 | 15,59                |
| FLUICIS                     | 200MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,85                 | 17,10                | 13,03                 | 17,33                | 13,22                 | 17,57                |
| FLUICIS                     | 600MG PÓ 16 SACHÊS EFERV                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,30                 | 32,34                | 24,65                 | 32,78                | 25,00                 | 33,23                |
| FLUTICAN                    | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,89                 | 31,64                | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                |
| GINEC                       | CREME 60 GR                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,78                 | 42,29                | 32,23                 | 42,86                | 32,69                 | 43,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IFOSFAMIDA                                    | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML    | 0,00                 | 0,00                | 587,02                | 811,47               | 622,43                | 860,42               | 629,99                | 870,87               | 637,74                | 881,59               |
| IFOSFAMIDA                                    | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML       | 0,00                 | 0,00                | 58,70                 | 81,14                | 62,24                 | 86,04                | 63,00                 | 87,09                | 63,77                 | 88,15                |
| OXALIPLATINA                                  | 100 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 1793,24               | 2478,91              | 1901,40               | 2628,42              | 1924,49               | 2660,34              | 1948,16               | 2693,06              |
| OXALIPLATINA                                  | 50 MG PO LIOF P/SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 896,57                | 1239,38              | 950,64                | 1314,13              | 962,19                | 1330,09              | 974,02                | 1346,45              |
| PACLITAXEL                                    | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 285,26                | 394,33               | 302,47                | 418,12               | 306,14                | 423,20               | 309,91                | 428,41               |
| PACLITAXEL                                    | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML              | 0,00                 | 0,00                | 2852,88               | 3943,71              | 3024,95               | 4181,57              | 3061,69               | 4232,36              | 3099,35               | 4284,42              |
| SACIETTE                                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,99                 | 30,59                | 23,32                 | 31,01                | 23,66                 | 31,45                |
| SACIETTE                                      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,61                 | 36,74                | 28,00                 | 37,24                | 28,40                 | 37,75                |
| SACIETTE                                      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,82                 | 110,21               | 84,00                 | 111,72               | 85,21                 | 113,27               |
| SUPIROCIN                                     | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 24,09                | 18,36                 | 24,42                | 18,62                 | 24,75                |
| UNO CICLO                                     | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,13                | 141,18               | 103,37                | 142,89               | 104,64                | 144,65               |
| UNO CICLO                                     | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                | 8,72                  | 12,05                |
| <b>GLICOLABOR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                          | SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS                          | SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,50                  | 2,07                 | 1,52                  | 2,10                 | 1,54                  | 2,13                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS       | SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,28                  | 1,77                 | 1,30                  | 1,80                 | 1,32                  | 1,82                 |
| ÁGUA PARA INJETÁVEIS       | SOL INJ CX 5 BOLS PVC X 2000 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,57                 | 49,17                | 36,00                 | 49,76                | 36,44                 | 50,37                |
| 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                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| 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                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 | 1,83                  | 2,53                 |
| 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                 | 1,51                  | 2,09                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 |
| 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                 | 1,33                  | 1,84                 | 1,35                  | 1,87                 | 1,37                  | 1,89                 |
| 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                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 |
| GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,60                 | 114,18               | 83,60                 | 115,57               | 84,63                 | 116,99               |
| 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                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 |
| 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                 | 1,71                  | 2,36                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 |
| GLICOSE 5%                 | 50 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 125 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,56                  | 0,77                 | 0,57                  | 0,79                 | 0,58                  | 0,80                 |
| GLICOSE MONOIDRATADA       | 100 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,55                 | 74,03                | 54,20                 | 74,92                | 54,87                 | 75,85                |
| GLICOSE MONOIDRATADA       | 100 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 |
| GLICOSE MONOIDRATADA       | 100 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 |
| GLICOSE MONOIDRATADA       | 100 MG/ML SOL INJ X 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE MONOIDRATADA                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 |
| GLICOSE MONOIDRATADA                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,95                 | 62,14                | 45,50                 | 62,90                | 46,06                 | 63,67                |
| GLICOSE MONOIDRATADA                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 |
| GLICOSE MONOIDRATADA                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER                | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,18                 | 47,25                | 34,60                 | 47,83                | 35,03                 | 48,42                |
| 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                 | 1,71                  | 2,36                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 |
| SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO    | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,51                 | 56,00                | 41,00                 | 56,68                | 41,50                 | 57,37                |
| 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                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 | 2,08                  | 2,88                 |
| <b>GREENPHARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROGREEN                                    | 0,4MG XRP 50 FR                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,45                 | 108,45               | 79,40                 | 109,76               | 80,38                 | 111,11               |
| AEROGREEN                                    | 2MG 500 CP                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                |
| AEROGREEN                                    | 2MG CX C/ 20 CPR                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 |
| AEROGREEN                                    | 2MG/5ML XPE FR X 100ML                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |
| ALBENDAZOL                                   | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 3,32                  | 4,59                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| ALBENDAZOL                                   | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)                            | 0,00                 | 0,00                | 632,69                | 874,61               | 670,85                | 927,36               | 679,00                | 938,62               | 687,35                | 950,17               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPICILIL      | 250MG/5ML SUS FR X 60ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,07                 | 15,30                | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                |
| AMPICILIL      | 500MG 10 CAPSULAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| ATENUOL        | 100MG CX C/ 28 CPR                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,34                 | 19,82                | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                |
| ATENUOL        | 50MG CX C/ 28 CPR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                |
| ATENUOL CRT    | 100MG+25MG CX C/ 28 CPR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,86                 | 28,84                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                |
| ATENUOL CRT    | 50MG+12,5MG CX C/ 28 CPR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,95                 | 17,90                | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                |
| AZITROMICIL    | 1000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,31                 | 19,78                | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                |
| AZITROMICIL    | 250MG CX C/ 4 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,40                 | 33,73                | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                |
| AZITROMICIL    | 500MG 3 CP REVESTIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                |
| AZITROMICIL    | 600MG SUS CX C/ 1 FR X 15ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                | 20,37                 | 28,16                |
| AZITROMICIL    | 900MG SUS CX C/ 1 FR X 22,5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,28                 | 34,95                | 25,59                 | 35,37                | 25,90                 | 35,80                |
| BACIDERMINA    | POMADA 50 BI                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,67                 | 123,96               | 90,76                 | 125,46               | 91,88                 | 127,01               |
| BACIDERMINA    | POMADA CX C/ 1 BISN X 10G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 |
| BENZOL         | 200MG CX C/2 COMP MAST                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 | 1,65                  | 2,28                 |
| BENZOL         | 4% SUS FR X 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENZOL            | 400MG CX C/ 1 CPR MASTIG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 |
| BENZOL            | 400MG CX C/ 45 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                |
| BETAMESON MODURAM | SUS INJ CX C/ 1 AMP.X 1ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                |
| CALVIN            | 1MG CX C/ 30 CPR REVEST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,43                 | 39,30                | 28,78                 | 39,78                | 29,13                 | 40,27                |
| CANDIFEN          | 100MG/G CR 50G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                |
| CANDIFEN          | 200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                |
| CANDIFEN          | 250MG CX C/ 20 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| CANDIFEN          | 250MG CX C/ 200 CPR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                | 16,54                 | 22,86                |
| CANDIFEN          | 4% SUS 50 FR X 10ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,27                | 203,58               | 149,06                | 206,05               | 150,89                | 208,58               |
| CANDIFEN          | 400MG 200 CPR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,29                 | 32,20                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                |
| CANDIFEN          | 400MG CX C/ 20 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| CARBOTOSS         | 100MG/5ML XPE FR X 100ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| CARBOTOSS         | 250MG/5ML XPE FR X 100ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 17,49                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                |
| CEFEXINA          | 250/5ML 50 FR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 239,66                | 331,30               | 242,57                | 335,32               | 245,55                | 339,44               |
| CEFEXINA          | 250MG/5ML SUS FR X 60ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                | 21,03                 | 29,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOMIZOL      | 200MG CX C/ 10 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| CETOMIZOL      | 200MG CX C/ 200 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,36                 | 97,26                | 71,21                 | 98,44                | 72,09                 | 99,65                |
| CETOMIZOL      | 200MG CX C/ 30 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,96                 | 48,33                | 35,38                 | 48,91                | 35,82                 | 49,52                |
| CETOMIZOL      | 20MG/G CREME C/ 1 BISN X 30G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                |
| CETOMIZOL      | 20MG/G CX C/ 50 BISN X 30G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 146,52                | 202,54               | 148,30                | 205,00               | 150,12                | 207,52               |
| CINTIDINA      | 200MG CX C/ 20 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |
| CINTIDINA      | 200MG CX C/ 200 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                |
| CINTIDINA      | 300MG CX C/ 50 AMP. X 2ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,84                 | 42,63                | 31,21                 | 43,14                | 31,59                 | 43,67                |
| CINTIDINA      | 300MG/2ML INJ CX C/ 6 AMP. X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |
| CINTIDINA      | 400MG CX C/ 20 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| CIPROFLOXIL    | 250MG CX C/ 14 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,57                 | 29,82                | 21,83                 | 30,18                | 22,10                 | 30,55                |
| CIPROFLOXIL    | 250MG CX C/ 6 CPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                |
| CIPROFLOXIL    | 500MG CX C 6 CPR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| CIPROFLOXIL    | 500MG CX C/ 14 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,49                 | 42,15                | 30,86                 | 42,66                | 31,24                 | 43,18                |
| CLOTRIDERM     | 10MG/G CR. CX C/ 1 BISN X 50G    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOTRIMAZOL    | CR. 10MG CX C/1 BISN X 50G                    | 0,00                 | 0,00                | 10,57                 | 14,10                | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| COLCHIN        | 0,5MG CX C/ 20 CPR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| CORIZIN        | CX C/ 20 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 19,29                | 14,71                 | 19,56                | 14,92                 | 19,83                |
| DECORFEN       | 50MG CX C/ 20 CPR REVEST                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| DECORFEN       | 75MG CX C/ 50 AMP. X 3ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,49                 | 36,62                | 26,81                 | 37,06                | 27,14                 | 37,52                |
| DECORFEN       | 75MG/3ML CX C/03 AMP X3ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| DENASON        | SOL.NASAL FR X 20ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                | 11,97                 | 16,55                |
| DEXAGREEN      | 0,1% CR BISN X 10G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 |
| DIPIRONA       | SODICA - 500MG/ML CX C/ 1 FR X 10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,02                  | 2,69                 | 2,05                  | 2,73                 | 2,08                  | 2,76                 |
| DORALGEX       | 35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,33                 | 73,63                | 56,12                 | 74,64                | 56,93                 | 75,67                |
| DORALGEX       | CX C/ 20 CPR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,36                 |
| DORALGEX       | GTS CX C 1 FR X 15ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,44                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 |
| DORGEX         | POMADA CX C/ 1 BISN X 20G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| ENALATEC       | 10MG CX C/ 30CPR                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                |
| ENALATEC       | 20MG CX C/ 30 CPR                             | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENALATEC       | 20MG CX C/ 800CPR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 178,89                | 247,29               | 181,06                | 250,29               | 183,29                | 253,37               |
| ENALATEC       | 5MG CX C/ 30 CPR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| ESTIRANOX      | 100MG CX C / 4 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,34                 | 26,73                | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                |
| ESTIRANOX      | 100MG CX C/ 15 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,94                 | 74,56                | 54,60                 | 75,48                | 55,27                 | 76,40                |
| FLOLTEC        | 150MG CX C/ 1 CAPS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                |
| GASTROX        | 300MG CX C/ 20 CPR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,75                 | 4,38                  | 5,83                 | 4,44                  | 5,90                 |
| GASTROX        | 300MG CX C250 CPR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 15,60                | 11,89                 | 15,81                | 12,06                 | 16,03                |
| GASTROX        | 310MG/5ML CX C 50 FR X 100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,91                | 136,94               | 104,37                | 138,81               | 105,87                | 140,73               |
| GASTROX        | 310MG/5ML CX C/ 1 FR X 100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| GENTAMICIL     | 20MG/ML INJ CX C/ 2 AMP. X 1ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 |
| GENTAMICIL     | 280MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| GENTAMICIL     | 80MG/2ML C / 1 AMPOLA 2ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 |
| GINO-CANDIFEN  | CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 50G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,64                 | 22,14                | 16,88                 | 22,45                | 17,12                 | 22,76                |
| GREENCANYL     | 0,5MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,32                 | 129,00               | 94,45                 | 130,56               | 95,61                 | 132,17               |
| HIPERTERONA    | 200 MG COM CX C/ 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ISOGREEN       | 10MG CX C/ 500 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| ISOGREEN       | 10MG FR X 24 CPR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| ISOGREEN       | 5MG SUBL CX C/ 500 CPR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,79                 | 23,21                | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                |
| KLEBICIL       | 100MG/2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| KLEBICIL       | 500MG/2ML INJ CX C/ 1 AMP. X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,04                  | 9,73                 |
| LINDEMICINA    | 300MG/ML CX 1 AMP. X 1ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 |
| LINDEMICINA    | 600MG/2ML CX C 1 AMP.X 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| MEBENDAZOL     | 100MG/5ML CX C/ 1 FR X 30ML      | 0,00                 | 0,00                | 2,64                  | 3,65                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 |
| MEDAZOL        | 100MG CX C/ 6 CPR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 |
| MEDAZOL        | 2% SUS CX C/ FR X 30ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 |
| MELOFLAN       | 7,5MG CX C/ 10 CPR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                |
| NAUSED Rinato  | 100 MG COM CX C/ 500             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,84                | 142,17               | 108,36                | 144,11               | 109,92                | 146,11               |
| NEODERMICINA   | 0,5%POM CX C/ 1 BISN X 10G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,30                  | 7,05                 | 5,38                  | 7,15                 |
| NICOSTAT       | 100000UI/ML CX C/1 FR X 50ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                |
| NICOSTAT       | CR.VAG. CX C/ 1 BISN X 60G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,24                  | 12,77                | 9,35                  | 12,93                | 9,47                  | 13,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NICOSTAT       | CR.VAG. CX C/ 50 BISN X 60G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,14                | 250,40               | 183,34                | 253,44               | 185,60                | 256,57               |
| NICOSTAT       | SUS CX C/ 50 FR X 50ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,02                | 193,56               | 141,72                | 195,91               | 143,46                | 198,31               |
| NISTATINA      | CR. VAG. CX C/ 1 BISN X 60G   | 0,00                 | 0,00                | 5,91                  | 8,17                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 |
| NORFLOXIL      | 400MG CX C/ 14 CPR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| OSSEOPOR       | 500MG C/ 30 CPR MAST.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,80                 | 26,35                | 20,08                 | 26,71                | 20,37                 | 27,08                |
| PARACEN        | 200MG/ML GTS CX C/ 1FR X 15ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| PARACEN        | 500MG CX C/ 200 CPR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,68                 | 58,12                | 44,30                 | 58,92                | 44,94                 | 59,74                |
| PARACEN        | 750MG CX C/ 200 CPR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,53                 | 96,51                | 73,56                 | 97,83                | 74,62                 | 99,19                |
| PHARMOX        | 250MG/5ML CX C/ 50 FR X 60ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 194,39                | 268,72               | 196,75                | 271,98               | 199,17                | 275,32               |
| PHARMOX        | 250MG/5ML SUS FR X 60ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| PHARMOX        | 500MG CX C/ 12 CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                | 19,40                 | 26,82                |
| PIROGREEN      | 10MG CX C/ 10 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 |
| PIROGREEN      | 20MG CX C/ 10 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| PRAMIL         | 0,4% GTS CX C/ 200 FR X 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,06                | 172,88               | 126,58                | 174,98               | 128,14                | 177,14               |
| PRAMIL         | 0,4% GTS CX C/ FR X 10ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 3,89                 | 2,96                  | 3,94                 | 3,00                  | 3,99                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRAMIL         | 10 MG CX C/ 500 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,22                 | 24,24                | 18,48                 | 24,58                | 18,75                 | 24,92                |
| PRAMIL         | 10MG/2ML CX C/ 5 AMP X 2ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| PRAMIL         | INJ 50 AMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,28                 | 22,99                | 17,53                 | 23,31                | 17,78                 | 23,63                |
| PRAZOLEX       | 10MG CX C 1 FR X 14 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                |
| PRAZOLEX       | 20MG CX C 1 FR X 14 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,73                 | 23,13                | 16,93                 | 23,40                | 17,14                 | 23,69                |
| PRAZOLEX       | 20MG CX C1 FR X 7 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| QUALIDERM      | CREME CX C 1 BINS X 20G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,06                 | 20,04                | 15,27                 | 20,31                | 15,49                 | 20,59                |
| RANDINE        | 150MG CX C/ 10 CPR REVEST.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |
| RANDINE        | 50MG CX/ C 50 AMP. X 2ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,13                 | 30,59                | 22,40                 | 30,96                | 22,68                 | 31,35                |
| RANDINE        | 50MG/2ML INJ CX C/ 5 AMP X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 |
| SECNITEC       | 1000MG CX C/ 2 CPR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |
| SECNITEC       | 1000MG CX C/ 4 CPR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,02                 | 22,65                | 17,26                 | 22,96                | 17,51                 | 23,28                |
| SECNITEC       | 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 14,57                | 11,11                 | 14,78                | 11,27                 | 14,98                |
| SECNITEC       | 450MG PSO FRASCO X 15ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,14                | 7,73                  | 10,28                | 7,84                  | 10,42                |
| SECNITEC       | 500MG CX C/ 4 CPR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| STRESSVITA                 | FRASCO OPACO C/30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,96                 | 38,54                | 29,37                 | 39,06                | 29,79                 | 39,60                |
| TETRACILIL                 | 0,5% POM OFTAL CX C/1 BISN X 3,5G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| TETRACILIL                 | 500MG CX C/ 100 CAPS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,22                 | 62,51                | 45,77                 | 63,27                | 46,33                 | 64,04                |
| TRICBAN                    | 400:80MG CX C/ 20 CPR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                |
| TRICBAN                    | 400:80MG SUS FR X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| TRICBAN                    | 400:80MG SUS FR X 60 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| VERTIGERON                 | 25 MG COM CX C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 |
| VERTIGERON                 | 75 MG COM CX C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                |
| <b>GRIFOLS BRASIL LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUMINA HUMANA GRIFOLS    | 0,2 G/ML SOL INJ FR 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,42                 | 65,76                | 50,12                 | 66,66                | 50,84                 | 67,58                |
| ALBUMINA HUMANA GRIFOLS    | 0,2 G/ML SOL INJ FR 50 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 247,17                | 328,90               | 250,68                | 333,40               | 254,29                | 338,02               |
| FLEBOGAMMA                 | 0,5 G SOL INJ FR 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,04                | 183,69               | 140,00                | 186,19               | 142,02                | 188,78               |
| FLEBOGAMMA                 | 10,0 G SOL INJ FR 200 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2761,44               | 3674,57              | 2800,65               | 3724,76              | 2840,98               | 3776,39              |
| FLEBOGAMMA                 | 2,5 G SOL INJ FR 50 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 690,28                | 918,54               | 700,08                | 931,08               | 710,16                | 943,99               |
| FLEBOGAMMA                 | 5,0 G SOL INJ FR 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1380,58               | 1837,10              | 1400,18               | 1862,19              | 1420,34               | 1888,00              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GAMA ANTI-D GRIFOLS                       | 1250 UI (250 MCG) LIOF INJ + DIL 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 249,25                | 331,67               | 252,79                | 336,20               | 256,43                | 340,86               |
| <b>GUERBET PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AZUL PATENTE V                            | CART. C/ 5 AMP DE 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,53                | 151,07               | 115,14                | 153,13               | 116,80                | 155,26               |
| DOTAREM                                   | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 651,09                | 900,04               | 659,00                | 910,98               | 667,11                | 922,19               |
| DOTAREM                                   | CART C/ 1 FA DE 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,52                | 318,66               | 233,32                | 322,53               | 236,19                | 326,50               |
| DOTAREM                                   | CART.C/ 1 FA DE 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 162,42                | 224,52               | 164,39                | 227,25               | 166,41                | 230,04               |
| DOTAREM                                   | CART.C/ 1 FR DE 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,14                | 141,19               | 103,38                | 142,91               | 104,65                | 144,66               |
| DOTAREM                                   | CX. MULT. C/ 25 FA DE 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2553,51               | 3529,87              | 2584,52               | 3572,74              | 2616,31               | 3616,69              |
| DOTAREM                                   | CX. MULT. C/ 25 FA DE 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4060,52               | 5613,10              | 4109,84               | 5681,28              | 4160,39               | 5751,16              |
| HENETIX                                   | 300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,60                | 170,86               | 125,10                | 172,93               | 126,64                | 175,06               |
| HENETIX                                   | 300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,60                | 170,86               | 125,10                | 172,93               | 126,64                | 175,06               |
| HENETIX                                   | 300 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 500 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1236,15               | 1708,81              | 1251,16               | 1729,55              | 1266,55               | 1750,83              |
| HENETIX                                   | 300 MG/ML CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2472,25               | 3417,54              | 2502,28               | 3459,05              | 2533,06               | 3501,60              |
| HENETIX                                   | 300 MG/ML CX. MULT. C/25 FA DE 50 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3090,07               | 4271,59              | 3127,60               | 4323,47              | 3166,07               | 4376,65              |
| HENETIX                                   | 350 MG/ML CART C/ 1 FA DE 100 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,86                | 313,60               | 229,62                | 317,42               | 232,44                | 321,32               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HENETIX               | 350 MG/ML CART. C/ 1 FA DE 50 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,22                | 199,36               | 145,97                | 201,78               | 147,77                | 204,27               |
| HENETIX               | 350 MG/ML CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3605,37               | 4983,92              | 3649,16               | 5044,46              | 3694,04               | 5106,50              |
| HENETIX               | 350 MG/ML CX.MULT. C/ 10 FA DE 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2884,51               | 3987,43              | 2919,54               | 4035,86              | 2955,45               | 4085,50              |
| HEXABRIX 320          | CART. C/ 1 FA DE 100 + EQUIPO               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 226,86                | 313,60               | 229,62                | 317,42               | 232,44                | 321,32               |
| HEXABRIX 320          | CART. C/ 1 FA DE 50 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,86                | 165,69               | 121,32                | 167,71               | 122,81                | 169,77               |
| HEXABRIX 320          | CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2268,70               | 3136,16              | 2296,25               | 3174,25              | 2324,49               | 3213,28              |
| HEXABRIX 320          | CX. MULT. C/ 25 FA DE 50 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2996,62               | 4142,41              | 3033,02               | 4192,73              | 3070,33               | 4244,30              |
| LIPIODOL UF           | CART. C/ 1 AMP DE 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,77                | 153,12               | 112,12                | 154,99               | 113,50                | 156,90               |
| LIPIODOL UF           | CART. C/ 10 AMPOLAS DE 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 553,86                | 765,63               | 560,59                | 774,94               | 567,49                | 784,48               |
| LIPIODOL UF           | CART. C/ 2 AMP DE 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,77                | 153,12               | 112,12                | 154,99               | 113,50                | 156,90               |
| LUMIREM               | CART. C 3 POTES                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 188,72                | 251,12               | 191,40                | 254,56               | 194,16                | 258,09               |
| MICROPAQUE            | CX C/ 30 FR PLAST. DE 150 ML SUSPENSÃO      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 266,65                | 368,61               | 269,89                | 373,09               | 273,21                | 377,67               |
| MICROPAQUE            | CX. C/ 20 FR PLAST 150 ML SCANNER           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| MICROPAQUE            | CX. C/ 5 GALÕES PLAST. DE 2000 ML SUSPENSÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 592,56                | 819,13               | 599,76                | 829,08               | 607,14                | 839,29               |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CART. C/ 1 FA DE 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,09                 | 63,71                | 46,65                 | 64,49                | 47,22                 | 65,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CART. C/ 1 FA DE 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CART. C/ 1 FA DE 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,05                 | 31,86                | 23,33                 | 32,25                | 23,62                 | 32,65                |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 460,88                | 637,10               | 466,48                | 644,84               | 472,22                | 652,78               |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 576,23                | 796,56               | 583,23                | 806,23               | 590,40                | 816,15               |
| TELEBRIX 30 MEGLUMINA | CX. MULT. C/ 25 FA DE 30 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 345,59                | 477,73               | 349,79                | 483,54               | 354,09                | 489,48               |
| TELEBRIX 35           | CART. C/ 1 FA DE 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,89                 | 103,53               | 75,80                 | 104,78               | 76,73                 | 106,07               |
| TELEBRIX 35           | CART. C/ 1 FA DE 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                | 15,33                 | 21,19                |
| TELEBRIX 35           | CART. C/ 1 FA DE 30 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,44                 | 31,02                | 22,71                 | 31,39                | 22,99                 | 31,78                |
| TELEBRIX 35           | CART. C/ 1 FA DE 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,43                 | 51,74                | 37,88                 | 52,36                | 38,35                 | 53,01                |
| TELEBRIX 35           | CX MULT C/ 25 30 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 561,13                | 775,68               | 567,95                | 785,11               | 574,94                | 794,77               |
| TELEBRIX 35           | CX. MULT. C/ 10 DE 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 748,92                | 1035,28              | 758,02                | 1047,86              | 767,34                | 1060,74              |
| TELEBRIX 35           | CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 935,65                | 1293,41              | 947,01                | 1309,11              | 958,66                | 1325,21              |
| TELEBRIX 35           | CX. MULT. C/ 50 DE 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 748,00                | 1034,01              | 757,09                | 1046,57              | 766,40                | 1059,44              |
| TELEBRIX CORONAR      | CART C/ 1 FA DE 100 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,89                 | 103,53               | 75,80                 | 104,78               | 76,73                 | 106,07               |
| TELEBRIX CORONAR      | CART. C/ 1 FA DE 100 ML + EQUIPO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,89                 | 103,53               | 75,80                 | 104,78               | 76,73                 | 106,07               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TELEBRIX CORONAR                   | CART. C/ 1 FA DE 50 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,43                 | 51,74                | 37,88                 | 52,36                | 38,35                 | 53,01                |
| TELEBRIX CORONAR                   | CART. C/ 10 FA DE 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 748,92                | 1035,28              | 758,02                | 1047,86              | 767,34                | 1060,74              |
| TELEBRIX CORONAR                   | CX. MULT. C/ 10 FA DE 100 ML + EQUIPO      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 748,92                | 1035,28              | 758,02                | 1047,86              | 767,34                | 1060,74              |
| TELEBRIX CORONAR                   | CX. MULT. C/ 25 DE 50 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 935,65                | 1293,41              | 947,01                | 1309,11              | 958,66                | 1325,21              |
| TELEBRIX HYSTERO                   | CART. C/ 1 FA DE 20 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 25,58                | 19,49                 | 25,92                | 19,77                 | 26,28                |
| TELEBRIX HYSTERO                   | CX. MULT. C/ 25 FA DE 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 480,55                | 639,45               | 487,37                | 648,18               | 494,39                | 657,17               |
| <b>H.B.FARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVAN (ACICLOVIR)              | 200 MG COMP CX C/ 25                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,23                 | 52,20                | 39,79                 | 52,92                | 40,36                 | 53,65                |
| ACICLOVAN (ACICLOVIR)              | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 15,65                | 11,93                 | 15,87                | 12,10                 | 16,08                |
| ACIDEX                             | COMP CX C/ 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,30                | 8,61                  | 11,45                | 8,73                  | 11,60                |
| ACIDEX                             | SUS FR C/ 240 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 16,57                | 12,63                 | 16,80                | 12,81                 | 17,03                |
| ACIDEX                             | SUSP ORAL FR C/ 150 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 16,41                | 12,50                 | 16,62                | 12,68                 | 16,85                |
| ADALEX RETARD                      | 20 MG COM RETARD CT 02 BL AL PLAS AMB X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 14,57                | 11,11                 | 14,78                | 11,27                 | 14,98                |
| ADEGRIP                            | DRG CX C/ 100                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,76                 | 48,92                | 37,28                 | 49,58                | 37,82                 | 50,27                |
| ADEGRIP                            | DRG CX C/ 20                               | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALGI DORSEROL              | COMP CX C/ 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,73                 | 18,27                | 13,92                 | 18,51                | 14,12                 | 18,77                |
| BECEVIT                    | DRG CX C/ 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,05                | 9,19                  | 12,22                |
| BEVIT                      | DRG CX C/ 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| BEVIT                      | DRG CX C/ 60                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,17                | 15,38                 | 20,45                | 15,60                 | 20,74                |
| BEVIT                      | XPE FR C/ 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,33                | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                |
| BRACIMICIN                 | POM BG C/ 15 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,61                  | 7,47                 | 5,69                  | 7,57                 | 5,77                  | 7,67                 |
| BUCLITINA                  | SUSP ORAL FR C/ 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 16,37                | 12,47                 | 16,58                | 12,65                 | 16,82                |
| CAPTOLIN                   | 12,5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,45                | 9,49                  | 12,61                |
| CAPTOLIN                   | 25 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 16   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,30                | 7,85                  | 10,44                | 7,96                  | 10,58                |
| CAPTOLIN                   | 25 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,45                | 10,25                 | 13,63                | 10,40                 | 13,82                |
| CIPROFLAN (CIPROFLOXACINO) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,85                 | 25,08                | 19,12                 | 25,43                | 19,40                 | 25,79                |
| COMBITREX (TETRACICLINA)   | 500 MG CAPS CX C/ 100                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,34                 | 85,62                | 65,25                 | 86,78                | 66,19                 | 87,98                |
| DERMICIN                   | POM BG C/ 15 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 17,78                | 13,55                 | 18,02                | 13,75                 | 18,28                |
| DEXADERM (DEXAMETAZONA)    | CREME BISN C/ 15 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| DIABINIL (APEX)            | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOSOD (DICLOF.SÓDICO) | 50 MG COMP CX C/ 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| DIGEST                   | CAPS CX C/ 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,14                 | 24,14                | 18,40                 | 24,47                | 18,66                 | 24,80                |
| EFERVIT                  | 1 G COM EFV TB C/ 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,53                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,78                 |
| ENJOY                    | 150 MG + 150 MG + 15 MG + 50 MG COM CT 50 STR AL X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,90                 | 70,39                | 53,65                 | 71,35                | 54,42                 | 72,34                |
| ENTEROCLER               | 262 MG/15 ML CT FR VD AMB X 150 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,15                | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                |
| ESTAFAN                  | COM EFV TB C/ 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |
| FALEXINA                 | 500 MG DRG CX C/ 8                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,07                 | 18,72                | 14,27                 | 18,98                | 14,48                 | 19,25                |
| FALEXINA                 | SUS FR C/ 100 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,45                 | 32,53                | 24,80                 | 32,98                | 25,16                 | 33,44                |
| FILOGARGAN               | PAST CX C/ 12                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 | 6,53                  | 8,68                 |
| FILOGARGAN               | SOL ORAL FR C/ 30 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,81                 | 17,05                | 12,99                 | 17,28                | 13,18                 | 17,52                |
| FLAMADENE (PIROXICAN)    | 20 MG CAPS FR C/ 15                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 9,81                 | 7,47                  | 9,93                 | 7,58                  | 10,08                |
| GERMOXIL                 | 500 MG CAPS CX C/ 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,11                 | 22,77                | 17,35                 | 23,07                | 17,60                 | 23,39                |
| HELMIZIL (MEBENDAZOL)    | 100 MG COMP CX C/ 6                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 4,95                 | 3,77                  | 5,01                 | 3,82                  | 5,08                 |
| HELMIZIL (MEBENDAZOL)    | 20 MG / ML SOL ORAL FR C/ 30 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| HEPATOCLER               | SOL ORAL CX C/ 100 FLAC X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,62                | 179,14               | 136,53                | 181,58               | 138,50                | 184,10               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEPATOCLER                  | SOL ORAL CX C/ 12 FLAC X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,95                 | 22,55                | 17,19                 | 22,86                | 17,44                 | 23,18                |
| HEPATOPLEX                  | SOL ORAL FR C/ 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| HERALGLÓS                   | POM BG C/ 45 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| INFEXICAN                   | 20MG COMP CX C/ 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,92                 | 21,18                | 16,15                 | 21,48                | 16,38                 | 21,77                |
| LOVASTEROL                  | 20 MG COM CX C/ 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,51                 | 49,91                | 38,04                 | 50,59                | 38,59                 | 51,30                |
| MICTRIN (HIDROCLOROTIAZIDA) | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,32                  | 4,42                 | 3,37                  | 4,48                 | 3,42                  | 4,55                 |
| NASOPAN                     | SOL TOP GTS FR C/ 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,40                  | 9,84                 | 7,51                  | 9,98                 |
| NECROHEPAT                  | DRG CX C/ 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 |
| OTOLONE                     | SOL TOP GTS FR C/ 5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 | 5,97                  | 7,94                 |
| PARATOSSE                   | PAST CX C/ 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| PRONOL                      | 40MG COMP CX C/ 40                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,71                  | 6,27                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 |
| PYLOPRAZOL                  | 40MG COMP CX C/ 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,58                 | 43,35                | 33,04                 | 43,94                | 33,52                 | 44,56                |
| QUADERMIN                   | CRE BG C/ 20 G (JÁ COMERC.; SOLICIT.REAJ.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,38                 | 17,80                | 13,57                 | 18,05                | 13,77                 | 18,30                |
| REUMADIL                    | 50 MG COMP CX C/ 20 (DICLOF.POTÁSSICO)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| REUMADIL                    | GEL BG C/ 60 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,30                | 11,66                 | 15,51                | 11,83                 | 15,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRIOCÁLCIO (CALCIFEROL)                        | SOL ORAL FR C/ 150 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,52                  | 11,34                | 8,64                  | 11,49                | 8,76                  | 11,64                |
| ULCERASE (CIMETIDINA)                          | 200 MG COMP CX C/ 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 12,87                | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                |
| URASIX (FUROSEMIDA)                            | 40MG COMP CX C/ 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 |
| <b>HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,82                 | 118,63               | 86,86                 | 120,07               | 87,93                 | 121,55               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,74                | 171,05               | 125,24                | 173,13               | 126,78                | 175,26               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,82                 | 115,87               | 84,84                 | 117,28               | 85,88                 | 118,72               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CX 10 FA PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,02                 | 52,56                | 38,48                 | 53,19                | 38,95                 | 53,84                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CX 20 FA PLAS TRANS X 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,89                 | 68,97                | 50,50                 | 69,81                | 51,12                 | 70,67                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CX 40 FA PLAS TRANS X 250 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,03                 | 109,25               | 79,99                 | 110,58               | 80,97                 | 111,93               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CX 6 FA PLAS TRANS X 2000 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,26                 | 62,57                | 45,81                 | 63,33                | 46,37                 | 64,10                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                | SOL INJ CX 72 FA PLAS TRANS X 125 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,01                | 172,81               | 126,53                | 174,91               | 128,09                | 177,07               |
| AMINOFILIN                                     | AMP 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,86                  | 1,19                 | 0,87                  | 1,20                 | 0,88                  | 1,22                 |
| ANTICOAGULANTE ACD-AFU<br>SOLUFLEX®            | BOLSA 500ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,12                 | 36,09                | 27,51                 | 36,59                | 27,91                 | 37,10                |
| ATROPIN                                        | AMP 1ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,70                  | 0,97                 | 0,71                  | 0,98                 | 0,72                  | 1,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BICARBONATO DE SÓDIO             | AMP 10ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,13                  | 1,56                 | 1,14                  | 1,58                 | 1,15                  | 1,59                 |
| BICARBONATO DE SÓDIO             | AMP 20ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,54                  | 2,13                 | 1,56                  | 2,16                 | 1,58                  | 2,18                 |
| BROMEPA <span></span> N COMPOSTO | AMP 5ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,65                  | 2,20                 | 1,67                  | 2,22                 | 1,69                  | 2,25                 |
| CIPROFLOXACINO                   | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 44,22                 | 61,13                | 46,89                 | 64,82                | 47,46                 | 65,61                | 48,04                 | 66,41                |
| CIPROFLOXACINO                   | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 200 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 75,33                 | 104,13               | 79,87                 | 110,41               | 80,84                 | 111,75               | 81,83                 | 113,12               |
| 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                 | 76,43                 | 101,70               | 77,52                 | 103,10               | 78,64                 | 104,53               |
| CLORETO DE POTÁSSIO              | AMP 10ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,61                  | 0,84                 | 0,62                  | 0,86                 | 0,63                  | 0,87                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO              | AMP 10ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,66                  | 0,91                 | 0,67                  | 0,93                 | 0,68                  | 0,94                 |
| CLORETO DE SÓDIO                 | AMP 10ML 0,9%                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,45                  | 0,62                 | 0,46                  | 0,64                 | 0,47                  | 0,65                 |
| CLORETO DE SÓDIO                 | AMP 10ML 17,55%                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| CLORETO DE SÓDIO                 | AMP 10ML 20%                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 | 0,55                  | 0,76                 |
| CLORETO DE SÓDIO                 | AMP 20ML 0,9%                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,68                  | 0,94                 | 0,69                  | 0,95                 | 0,70                  | 0,97                 |
| CLORETO DE SÓDIO                 | AMP 20ML 20%                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,66                  | 0,91                 | 0,67                  | 0,93                 | 0,68                  | 0,94                 |
| CLORETO DE SÓDIO                 | FR 1000ML 0,9%                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| CLORETO DE SÓDIO                 | FR 125ML 0,9%                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 2000ML 0,9%                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 250ML 0,9%                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,83                  | 2,53                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 |
| CLORETO DE SÓDIO             | FR 500ML 0,9%                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,23                  | 3,08                 | 2,26                  | 3,12                 | 2,29                  | 3,17                 |
| 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                 | 6,36                  | 8,79                 | 51,52                 | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 |
| 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                 | 66,24                 | 91,57                | 67,04                 | 92,67                | 67,86                 | 93,81                |
| 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                 | 121,72                | 168,26               | 123,20                | 170,31               | 124,72                | 172,41               |
| 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                 | 220,52                | 304,84               | 223,20                | 308,54               | 225,95                | 312,34               |
| 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                 | 274,58                | 379,57               | 277,92                | 384,19               | 281,34                | 388,91               |
| CLORID.METOCLOPRAMIDA        | AMP 2ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,48                  | 0,64                 | 0,51                  | 0,68                 | 0,52                  | 0,69                 | 0,53                  | 0,70                 |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,64                 | 70,00                | 51,26                 | 70,86                | 51,89                 | 71,73                |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,64                 | 70,00                | 51,26                 | 70,86                | 51,89                 | 71,73                |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,39                 | 134,63               | 98,57                 | 136,26               | 99,78                 | 137,93               |
| CYMEVIR                      | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,39                 | 134,63               | 98,57                 | 136,26               | 99,78                 | 137,93               |
| DIALISE PERITONEAL           | FR 1000ML 1,5%                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| DIALISE PERITONEAL           | FR 1000ML 7%                                             | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIALISE PERITONEAL          | FR 2000ML 1,5%                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,75                  | 13,48                | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                |
| FLUCONAZOL                  | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 84,85                 | 117,29               | 89,97                 | 124,37               | 91,06                 | 125,88               | 92,18                 | 127,43               |
| FRUTOSE                     | FR 500ML 5%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 |
| FUROSEMIDA                  | AMP 2ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,43                  | 0,59                 | 0,45                  | 0,62                 | 0,46                  | 0,64                 | 0,47                  | 0,65                 |
| GLICERINA                   | FR 250ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 |
| GLICERINA                   | FR 500ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,38                  | 7,44                 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 1000ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 250ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,09                  | 2,89                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 |
| GLICO FISIOLÓGICA ISOTÔNICA | FR 500ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 |
| GLICONATO DE CÁLCIO         | AMP 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,06                  | 1,47                 | 1,07                  | 1,48                 | 1,08                  | 1,49                 |
| GLICOSE                     | AMP 10ML 25%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,45                  | 0,62                 | 0,46                  | 0,64                 | 0,47                  | 0,65                 |
| GLICOSE                     | FR 1000ML 10%                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |
| GLICOSE                     | FR 1000ML 5%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 | 3,86                  | 5,34                 |
| GLICOSE                     | FR 125ML 10%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 |
| GLICOSE                     | FR 125ML 5%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,64                  | 2,27                 | 1,66                  | 2,29                 | 1,68                  | 2,32                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE              | FR 250ML 10%                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,23                  | 3,08                 | 2,26                  | 3,12                 | 2,29                  | 3,17                 |
| GLICOSE              | FR 250ML 5%                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 |
| GLICOSE              | FR 500ML 10%                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 | 3,02                  | 4,17                 |
| GLICOSE              | FR 500ML 5%                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| 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                 | 56,12                 | 77,58                | 56,80                 | 78,52                | 57,50                 | 79,49                |
| 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                 | 74,77                 | 103,36               | 75,68                 | 104,62               | 76,61                 | 105,90               |
| 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                 | 131,21                | 181,38               | 132,80                | 183,58               | 134,43                | 185,83               |
| 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                 | 242,81                | 335,65               | 245,76                | 339,73               | 248,78                | 343,90               |
| 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                 | 274,87                | 379,97               | 278,21                | 384,59               | 281,63                | 389,31               |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | AMP 10ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,52                  | 0,72                 | 0,53                  | 0,73                 | 0,54                  | 0,75                 |
| GLICOSE 5% SOLUFLEX® | AMP 20ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,75                  | 1,04                 | 0,76                  | 1,05                 | 0,77                  | 1,06                 |
| HIBUTAN              | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,82                 | 128,31               | 93,95                 | 129,87               | 95,11                 | 131,48               |
| HIBUTAN              | BOLSA 250ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,81                 | 68,86                | 50,42                 | 69,70                | 51,04                 | 70,56                |
| HICACINA             | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| HICACINA             | AMP 2ML (AMICACINA 100 MG)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,18                  | 1,63                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HICLOFEN                                   | AMP 3ML                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,57                  | 0,79                 | 0,58                  | 0,80                 | 0,59                  | 0,82                 |
| HICONAZOL                                  | BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG)                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,08                 | 95,49                | 69,92                 | 96,65                | 70,78                 | 97,84                |
| HIDAZOL                                    | FR 100ML (METRONIDAZOL 0,5%)                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| HIFLOXAN                                   | BOLSA 100ML (CIPROFLOXACINA 200MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,27                 | 77,79                | 56,95                 | 78,73                | 57,65                 | 79,69                |
| HIFLOXAN                                   | BOLSA 200ML (CIPROFLOXACINA 400MG) SOLUFLEX®-SIST.FE                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,59                | 139,05               | 101,81                | 140,74               | 103,06                | 142,47               |
| LEVAFLOX                                   | BOLSA 100ML (LEVOFLOXACINA 500MG) SOLUFLEX®-SIST.FEC                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,85                 | 133,88               | 98,03                 | 135,51               | 99,24                 | 137,19               |
| LEVOFLOXACINO                              | 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS X 100 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 60,25                 | 83,29                | 63,88                 | 88,31                | 64,66                 | 89,38                | 65,46                 | 90,49                |
| MANITOL                                    | FR 250ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| METRONIDAZOL                               | 5 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,80                  | 8,02                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 |
| NOVALEX                                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,59                 | 63,33                | 48,27                 | 64,20                | 48,97                 | 65,09                |
| NOVALEX                                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,51                | 156,37               | 119,18                | 158,51               | 120,90                | 160,71               |
| PLASMIN                                    | BOLSA 500ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,34                 | 113,82               | 83,34                 | 115,21               | 84,37                 | 116,63               |
| POLISOCEL (SOL.GELATINA 3,5%)<br>SOLUFLEX® | BOLSA 500ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,64                 | 58,94                | 43,16                 | 59,66                | 43,69                 | 60,40                |
| 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                 | 36,36                 | 50,26                | 36,80                 | 50,87                | 37,25                 | 51,49                |
| 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                 | 46,63                 | 64,46                | 47,20                 | 65,25                | 47,78                 | 66,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 75,48                 | 104,34               | 76,40                 | 105,61               | 77,34                 | 106,91               |
| 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                 | 76,35                 | 105,54               | 77,28                 | 106,83               | 78,23                 | 108,14               |
| RINGER C/LACTATO                          | FR 1000ML                                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 |
| RINGER C/LACTATO                          | FR 250ML                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 |
| RINGER C/LACTATO                          | FR 500ML                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| 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                 | 78,57                 | 108,61               | 79,52                 | 109,93               | 80,50                 | 111,28               |
| SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX®       | BOLSA 250ML                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,86                 | 59,25                | 43,38                 | 59,97                | 43,91                 | 60,70                |
| SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA SOLUFLEX®       | BOLSA 500ML                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,69                 | 81,13                | 59,40                 | 82,11                | 60,13                 | 83,12                |
| SULFATO DE MAGNÉSIO                       | AMP 10ML                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,88                  | 1,22                 | 0,89                  | 1,23                 | 0,90                  | 1,24                 |
| <b>HEARST LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA</b> |                                                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETYLEN                                  | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS X 4 COM                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,04                 | 65,26                | 49,74                 | 66,15                | 50,46                 | 67,07                |
| ACETYLEN                                  | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS X 4 COM                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,55                 | 96,54                | 73,58                 | 97,86                | 74,64                 | 99,22                |
| DERMETRIN                                 | 20 MG LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 11,55                | 8,80                  | 11,70                | 8,93                  | 11,87                |
| DERMETRIN                                 | 20 MG SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 11,55                | 8,80                  | 11,70                | 8,93                  | 11,87                |
| GASTROSEC                                 | 10 MG CAP GEL DURA CT 01 FR PLAS OPC X 14                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,06                 | 15,29                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GASTROSEC                                  | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 FR PLAS OPC X 07           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                |
| GASTROSEC                                  | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 FR PLAS OPC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                |
| GASTROSEC                                  | 40 MG CAP GEL DURA CT 01 FR PLAS OPC X 07           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,22                 | 25,19                | 18,44                 | 25,49                | 18,67                 | 25,81                |
| <b>HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA</b> |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                |
| <b>HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</b>         |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEINA                                     | 500MG CX100 AMPX5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,49                 | 77,83                | 59,32                 | 78,89                | 60,17                 | 79,98                |
| ADREN                                      | 1/1000 CX100 AMPX1ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,99                 | 62,19                | 45,54                 | 62,95                | 46,10                 | 63,73                |
| AEROCLEAN                                  | SOLUCAO CX50 VD 120ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,86                | 161,54               | 118,28                | 163,51               | 119,73                | 165,51               |
| AEROCLEAN                                  | SALBUTAMOL INJ CX100 AMPX1ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,69                | 222,13               | 162,64                | 224,83               | 164,64                | 227,59               |
| ATROPINON                                  | 0,250MG(1/4)CX100X1ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,44                 | 53,81                | 41,01                 | 54,54                | 41,60                 | 55,30                |
| BICARBON                                   | CX100 AMPX1OML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,27                 | 104,05               | 76,18                 | 105,31               | 77,12                 | 106,61               |
| BROMOPRIDA                                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 144,61                | 192,84               | 154,70                | 205,85               | 156,90                | 208,67               | 159,16                | 211,56               |
| BROMOPRIDA                                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 72,32                 | 96,44                | 77,36                 | 102,94               | 78,46                 | 104,35               | 79,59                 | 105,80               |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA               | 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 61,72                 | 82,30                | 66,02                 | 87,85                | 66,96                 | 89,05                | 67,92                 | 90,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                      | 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 63,92                 | 85,24                | 68,38                 | 90,99                | 69,35                 | 92,23                | 70,35                 | 93,51                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +<br>DIPIRONA SÓDICA | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 148,62                | 198,19               | 158,99                | 211,56               | 161,25                | 214,46               | 163,57                | 217,43               |
| CEFALEXOL                                         | 500 MG DR CT BL AL PLAS INC X 4                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| CEFALEXOL                                         | 500 MG DR CT BL AL PLAS INC X 8                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                | 13,26                 | 18,33                |
| CETOCOL                                           | 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB. HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 575,33                | 765,58               | 583,50                | 776,03               | 591,90                | 786,79               |
| CETOCOL                                           | 200MG CX C/10 CPR                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 |
| CETOCOL                                           | 200MG CX500 CPR                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 262,18                | 362,43               | 265,36                | 366,82               | 268,62                | 371,33               |
| CETOCONAZOL                                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 9,11                  | 12,15                | 9,74                  | 12,96                | 9,88                  | 13,14                | 10,02                 | 13,32                |
| CETOCONAZOL                                       | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 508,99                | 678,74               | 544,50                | 724,55               | 552,23                | 734,45               | 560,18                | 744,62               |
| CETOCONAZOL                                       | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 169,67                | 226,26               | 181,50                | 241,52               | 184,08                | 244,82               | 186,73                | 248,21               |
| CIPROFLOXAN                                       | INJ. CX1 FR PLASTICOX100ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| CIPROFLOXAN                                       | INJ.100ML CX20                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 288,23                | 398,44               | 291,73                | 403,28               | 295,32                | 408,24               |
| CITRATO DE FENTANILA                              | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 52,72                 | 72,88                | 55,90                 | 77,27                | 56,58                 | 78,21                | 57,28                 | 79,18                |
| CITRATO DE FENTANILA                              | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP).              | 0,00                 | 0,00                | 51,72                 | 71,50                | 54,84                 | 75,81                | 55,51                 | 76,73                | 56,19                 | 77,67                |
| CLINDAMICIL                                       | 300 MG CAP GEL DURA CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB<br>HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 249,27                | 344,58               | 252,30                | 348,77               | 255,40                | 353,06               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOFAN                 | 6% CX50 FR 100ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,60                 | 110,04               | 80,57                 | 111,38               | 81,56                 | 112,75               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 3,33                  | 4,44                 | 3,56                  | 4,74                 | 3,61                  | 4,80                 | 3,66                  | 4,87                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 3,99                  | 5,32                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 3,33                  | 4,44                 | 3,56                  | 4,74                 | 3,61                  | 4,80                 | 3,66                  | 4,87                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 3,99                  | 5,32                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 143,50                | 191,36               | 153,52                | 204,28               | 155,70                | 207,08               | 157,94                | 209,94               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 179,38                | 239,21               | 191,91                | 255,37               | 194,63                | 258,85               | 197,43                | 262,44               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 157,79                | 210,41               | 168,80                | 224,62               | 171,20                | 227,69               | 173,67                | 230,85               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 205,35                | 273,84               | 219,67                | 292,31               | 222,79                | 296,30               | 226,00                | 300,41               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 4,90                  | 6,53                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 5,88                  | 7,84                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 4,90                  | 6,53                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 5,88                  | 7,84                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 211,71                | 282,32               | 226,49                | 301,38               | 229,71                | 305,51               | 233,02                | 309,74               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 302,94                | 403,97               | 324,08                | 431,24               | 328,68                | 437,13               | 333,41                | 443,19               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE AMBROXOL       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 211,71                | 282,32               | 226,49                | 301,38               | 229,71                | 305,51               | 233,02                | 309,74               |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 100,74                | 139,26               | 106,81                | 147,65               | 108,11                | 149,45               | 109,44                | 151,29               |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA     | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 136,97                | 189,34               | 145,24                | 200,77               | 147,00                | 203,21               | 148,81                | 205,71               |
| CLORIDRATO DE DOPAMINA       | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML(EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 79,10                 | 109,34               | 83,87                 | 115,94               | 84,89                 | 117,35               | 85,93                 | 118,79               |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G                              | 0,00                 | 0,00                | 9,30                  | 12,86                | 9,86                  | 13,63                | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 283,00                | 391,21               | 300,07                | 414,81               | 303,71                | 419,84               | 307,45                | 425,01               |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML                      | 0,00                 | 0,00                | 61,15                 | 84,53                | 64,84                 | 89,63                | 65,63                 | 90,72                | 66,44                 | 91,84                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA      | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 107,86                | 149,10               | 114,36                | 158,09               | 115,75                | 160,01               | 117,17                | 161,97               |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,81                  | 1,08                 | 0,87                  | 1,16                 | 0,88                  | 1,17                 | 0,89                  | 1,18                 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 162,67                | 216,92               | 174,02                | 231,56               | 176,49                | 234,73               | 179,03                | 237,98               |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 40,66                 | 54,22                | 43,50                 | 57,88                | 44,12                 | 58,68                | 44,76                 | 59,50                |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 51,02                 | 68,04                | 54,58                 | 72,63                | 55,36                 | 73,63                | 56,16                 | 74,65                |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 106,61                | 147,37               | 113,04                | 156,26               | 114,41                | 158,16               | 115,82                | 160,11               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 213,73                | 295,45               | 226,62                | 313,27               | 229,37                | 317,07               | 232,19                | 320,97               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 2132,12               | 2947,36              | 2260,71               | 3125,12              | 2288,17               | 3163,08              | 2316,31               | 3201,98              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 4274,62               | 5909,07              | 4532,44               | 6265,47              | 4587,49               | 6341,57              | 4643,92               | 6419,57              |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA   | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 4,13                  | 5,71                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA   | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 82,49                 | 114,03               | 87,47                 | 120,92               | 88,53                 | 122,38               | 89,62                 | 123,89               |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA  | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 6,74                  | 8,99                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA  | 10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 673,85                | 898,59               | 720,89                | 959,27               | 731,13                | 972,38               | 741,66                | 985,86               |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA  | 10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 336,92                | 449,29               | 360,44                | 479,63               | 365,56                | 486,18               | 370,82                | 492,92               |
| CLOTRIMAZOL                | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                | 0,00                 | 0,00                | 14,63                 | 19,51                | 15,65                 | 20,83                | 15,87                 | 21,11                | 16,10                 | 21,40                |
| CLOTRIMAZOL                | 10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB )   | 0,00                 | 0,00                | 1462,86               | 1950,74              | 1565,00               | 2082,50              | 1587,22               | 2110,95              | 1610,08               | 2140,21              |
| DICLO POTASSICO            | 50MG CX20 DRG                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,04                  | 2,82                 | 2,06                  | 2,85                 | 2,09                  | 2,89                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO      | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 65,30                 | 90,27                | 69,24                 | 95,71                | 70,08                 | 96,88                | 70,94                 | 98,06                |
| DICLOFENACO SÓDICO         | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 03 AMP VD INC X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 2,29                  | 3,17                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 |
| DICLOFENACO SÓDICO         | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 71,53                 | 98,88                | 75,85                 | 104,85               | 76,77                 | 106,12               | 77,71                 | 107,42               |
| DIMETICOLIN                | GOTAS CART. C/1FR                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,88                  | 9,16                 | 6,98                  | 9,28                 | 7,08                  | 9,41                 |
| DIMETICONA                 | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 3,70                  | 4,93                 | 3,95                  | 5,26                 | 4,01                  | 5,33                 | 4,07                  | 5,41                 |
| DIMETICONA                 | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 213,65                | 284,90               | 228,55                | 304,13               | 231,80                | 308,29               | 235,14                | 312,56               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIMETICONA      | 75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 71,22                 | 94,97                | 76,19                 | 101,38               | 77,27                 | 102,77               | 78,38                 | 104,19               |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 68,38                 | 91,19                | 73,15                 | 97,34                | 74,19                 | 98,67                | 75,26                 | 100,04               |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 2,54                  | 3,39                 | 2,72                  | 3,62                 | 2,76                  | 3,67                 | 2,80                  | 3,72                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 391,26                | 521,75               | 418,56                | 556,97               | 424,50                | 564,57               | 430,61                | 572,39               |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 130,42                | 173,92               | 139,52                | 185,66               | 141,50                | 188,19               | 143,54                | 190,80               |
| ESKAVIT         | 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,90                | 211,36               | 154,76                | 213,93               | 156,66                | 216,56               |
| ESKAVIT         | 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,46                 | 105,70               | 77,39                 | 106,98               | 78,34                 | 108,29               |
| ESKAVIT         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                | 7,84                  | 10,84                |
| ESTROLIOL       | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 25 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,26                 | 19,71                | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                |
| FEBRILON        | 500MG/MLC/100X2ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,77                 | 62,24                | 47,43                 | 63,08                | 48,11                 | 63,95                |
| FEBRILON        | GOTAS CX200 FRASCO 10ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 219,56                | 292,16               | 222,68                | 296,16               | 225,89                | 300,27               |
| FENELOM         | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 188,31                | 260,31               | 190,60                | 263,48               | 192,94                | 266,71               |
| FENELOM         | 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                | 31,09                 | 42,98                |
| FENELOM         | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,77                | 146,21               | 107,05                | 147,98               | 108,37                | 149,81               |
| FENELOM         | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 328,53                | 454,15               | 332,52                | 459,66               | 336,61                | 465,32               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 15,41                 | 20,51                | 15,63                 | 20,79                | 15,86                 | 21,08                |
| FLUCONAZOL                        | 2 MG / ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 70,43                 | 97,36                | 74,67                 | 103,22               | 75,58                 | 104,48               | 76,51                 | 105,76               |
| FLUXOZOL                          | 150MG CX C/100 CAPS.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,84                | 375,78               | 275,14                | 380,34               | 278,52                | 385,02               |
| FLUXOZOL                          | 150MG CX1CAPSULA                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 |
| FLUXOZOL                          | INJ CX1 VDX100ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,90                 | 23,36                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                |
| FOLINAC                           | 15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,84                | 194,69               | 142,55                | 197,06               | 144,30                | 199,47               |
| FOLINAC                           | 15MG CX20 CPR                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,83                 | 44,00                | 32,22                 | 44,54                | 32,62                 | 45,09                |
| FOLINAC                           | 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (BEM HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 236,23                | 326,56               | 239,10                | 330,52               | 242,04                | 334,59               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA           | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 594,01                | 821,14               | 629,84                | 870,67               | 637,49                | 881,24               | 645,33                | 892,08               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA           | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 148,86                | 205,78               | 157,84                | 218,19               | 159,76                | 220,85               | 161,73                | 223,57               |
| FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 111,78                | 154,52               | 118,52                | 163,84               | 119,96                | 165,83               | 121,44                | 167,87               |
| 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                | 111,13                | 153,62               | 117,83                | 162,88               | 119,26                | 164,86               | 120,73                | 166,89               |
| FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED              | 0,00                 | 0,00                | 18,04                 | 24,94                | 19,13                 | 26,44                | 19,36                 | 26,76                | 19,60                 | 27,09                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED            | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUMARATO DE CETOTIFENO         | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 843,66                | 1166,24              | 894,55                | 1236,59              | 905,41                | 1251,60              | 916,55                | 1267,00              |
| FUMARATO DE CETOTIFENO         | 0,2 MG/ML XPE CX 50 VD PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 901,84                | 1246,67              | 956,24                | 1321,87              | 967,85                | 1337,92              | 979,75                | 1354,37              |
| FUROSEMIDA                     | 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 24,25                 | 33,52                | 25,71                 | 35,54                | 26,02                 | 35,97                | 26,34                 | 36,41                |
| GARAMOX                        | 10 MG CX100 AMPOLAS X 1ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,67                 | 68,66                | 50,27                 | 69,49                | 50,89                 | 70,35                |
| GARAMOX                        | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 01 ML (EMB.HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,31                 | 68,16                | 49,91                 | 68,99                | 50,52                 | 69,84                |
| GARAMOX                        | 80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 02 ML (EMB.HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 368,02                | 508,74               | 372,49                | 514,92               | 377,07                | 521,25               |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA | 1 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML               | 0,00                 | 0,00                | 87,73                 | 121,27               | 93,02                 | 128,59               | 94,15                 | 130,15               | 95,31                 | 131,75               |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA | 1 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 313,30                | 433,09               | 332,20                | 459,22               | 336,23                | 464,79               | 340,37                | 470,51               |
| HIDROL                         | 50MG CX500 CPR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                | 20,96                 | 28,97                |
| HIPOFORMIN                     | 850MG CX C/500CPR                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,91                | 277,73               | 203,35                | 281,10               | 205,85                | 284,56               |
| KATRIM                         | CX50 50ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,85                 | 109,00               | 79,81                 | 110,33               | 80,79                 | 111,68               |
| KATRIM                         | C/100AMP.X 5ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,11                 | 123,18               | 90,19                 | 124,68               | 91,30                 | 126,21               |
| LAPRITEC                       | 10MG CX C/30 CP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 |
| LAPRITEC                       | 10MG CX500 CP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,25                 | 81,90                | 59,97                 | 82,90                | 60,71                 | 83,92                |
| LAPRITEC                       | 20MG CX C/30 CP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LAPRITEC                     | 20MG CX500 CPR                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,96                 | 84,27                | 61,70                 | 85,29                | 62,46                 | 86,34                |
| LAPRITEC                     | 5MG COM CX BL AL PLAS AMB X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |
| LAPRITEC                     | 5MG CX500 CP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,71                 | 63,19                | 46,27                 | 63,96                | 46,84                 | 64,75                |
| LASIOL                       | 40MG CX500 CPR                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,21                 | 40,38                | 29,56                 | 40,86                | 29,92                 | 41,36                |
| LASIOL                       | 20MG CX100 AMPX2ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,43                 | 54,51                | 39,91                 | 55,17                | 40,40                 | 55,85                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 108,10                | 144,15               | 115,65                | 153,89               | 117,29                | 155,99               | 118,98                | 158,15               |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 4,52                  | 6,03                 | 4,83                  | 6,43                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 4,52                  | 6,03                 | 4,83                  | 6,43                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 208,20                | 277,64               | 222,74                | 296,39               | 225,90                | 300,44               | 229,15                | 304,60               |
| METROZIL                     | 100 MG/G GEL VAG CX 100 BG AL X 50 G + 100 APLIC (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 618,73                | 855,31               | 626,24                | 865,69               | 633,94                | 876,33               |
| MIDAZOLAM                    | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 12,83                 | 17,74                | 13,60                 | 18,80                | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                |
| MIDAZOLAM                    | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 256,68                | 354,82               | 272,16                | 376,22               | 275,47                | 380,80               | 278,86                | 385,49               |
| MIDAZOLAM                    | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 128,35                | 177,43               | 136,09                | 188,13               | 137,74                | 190,41               | 139,43                | 192,74               |
| MIDAZOLAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 64,83                 | 89,62                | 68,75                 | 95,04                | 69,58                 | 96,18                | 70,44                 | 97,37                |
| MIDAZOLAM                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 27,53                 | 38,06                | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIDAZOLAM             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 1296,74               | 1792,56              | 1374,95               | 1900,68              | 1391,65               | 1923,76              | 1408,77               | 1947,43              |
| MIDAZOLAM             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 550,68                | 761,24               | 583,89                | 807,15               | 590,98                | 816,95               | 598,25                | 827,00               |
| MIDAZOLAM             | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 275,34                | 380,62               | 291,94                | 403,57               | 295,49                | 408,47               | 299,12                | 413,49               |
| NACLOFAN              | 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 457,60                | 632,57               | 463,16                | 640,25               | 468,86                | 648,13               |
| NEODERM               | NEODERM+BACITRACINA CX100 10G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,34                | 395,83               | 289,82                | 400,64               | 293,38                | 405,56               |
| NEORINO               | CX200                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 204,10                | 271,59               | 207,00                | 275,30               | 209,98                | 279,12               |
| NEORINO               | 0,9% SOL NAS CT 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,92                | 262,04               | 199,72                | 265,62               | 202,60                | 269,31               |
| NEORINO               | SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,86                  | 5,14                 | 3,91                  | 5,20                 | 3,97                  | 5,28                 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC.                | 0,00                 | 0,00                | 16,07                 | 21,43                | 17,20                 | 22,89                | 17,44                 | 23,19                | 17,69                 | 23,51                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 803,49                | 1071,46              | 859,59                | 1143,83              | 871,80                | 1159,46              | 884,35                | 1175,53              |
| NORADREN              | INJ CX10 AMP 4ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,13                | 185,42               | 135,76                | 187,67               | 137,43                | 189,98               |
| NOVOSIL               | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,87                  | 2,49                 | 1,90                  | 2,53                 | 1,93                  | 2,57                 |
| NOVOSIL               | GOTAS CX200 FR 10ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,79                | 194,00               | 147,86                | 196,65               | 149,99                | 199,38               |
| OCINOFLOX             | 400MG CX14 CPR                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| OCINOFLOX             | 400MG CX420 CPR                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,70                | 209,70               | 153,54                | 212,25               | 155,43                | 214,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMEZOLON       | 20MG CX14 CAPSULAS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| OMEZOLON       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| OMEZOLON       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                |
| OMEZOLON       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| OMEZOLON       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| OMEZOLON       | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,58                | 274,51               | 200,99                | 277,84               | 203,46                | 281,26               |
| OMEZOLON       | 20MG CX28 CAPSULAS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                |
| OMEZOLON       | 40MG CX C/7 CAPSULAS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| PARACETAMOL    | 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML             | 0,00                 | 0,00                | 1,08                  | 1,44                 | 1,15                  | 1,53                 | 1,17                  | 1,56                 | 1,19                  | 1,58                 |
| PARACETAMOL    | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 216,13                | 288,21               | 231,21                | 307,66               | 234,49                | 311,86               | 237,87                | 316,19               |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 76,15                 | 101,55               | 81,46                 | 108,40               | 82,62                 | 109,88               | 83,81                 | 111,41               |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 86,47                 | 115,31               | 92,51                 | 123,10               | 93,82                 | 124,78               | 95,17                 | 126,51               |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 143,08                | 190,80               | 153,07                | 203,69               | 155,24                | 206,46               | 157,48                | 209,33               |
| 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                 | 36,38                 | 50,29                | 36,82                 | 50,90                | 37,27                 | 51,52                |
| 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                 | 50,13                 | 69,30                | 50,74                 | 70,14                | 51,36                 | 71,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARINEX                | 5000 UI/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,91                | 227,97               | 166,91                | 230,73               | 168,96                | 233,56               |
| PARINEX                | 5000 UI/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 321,10                | 443,88               | 325,00                | 449,27               | 329,00                | 454,80               |
| PLEXAN                 | GOTAS CX200 FR 20ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 346,68                | 461,32               | 351,60                | 467,62               | 356,66                | 474,09               |
| PLEXAN                 | INJ.CX100 AMPX2ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,56                 | 53,97                | 41,14                 | 54,71                | 41,73                 | 55,47                |
| SEDALOL                | 10MG CX500                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,04                | 135,78               | 103,49                | 137,64               | 104,98                | 139,55               |
| SEDALOL                | 20MG CX100 AMPX1ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,36                 | 98,95                | 75,42                 | 100,31               | 76,51                 | 101,70               |
| SEDALOL COMPOSTO       | CX500                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,62                | 155,18               | 118,28                | 157,31               | 119,98                | 159,48               |
| 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                 | 693,80                | 923,22               | 703,65                | 935,83               | 713,78                | 948,80               |
| SEDALOL COMPOSTO       | CX C/20                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,27                  | 4,35                 | 3,32                  | 4,42                 | 3,37                  | 4,48                 |
| SEDALOL COMPOSTO       | FR 20ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| SULFATO DE ATROPINA    | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 26,17                 | 34,90                | 27,99                 | 37,25                | 28,39                 | 37,76                | 28,80                 | 38,28                |
| SULFATO DE GENTAMICINA | 40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 123,27                | 170,40               | 130,70                | 180,67               | 132,29                | 182,87               | 133,92                | 185,13               |
| SULFATO DE SALBUTAMOL  | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 0,00                 | 0,00                | 2,82                  | 3,90                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL  | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 0,00                 | 0,00                | 3,01                  | 4,16                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| 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                | 141,38                | 195,44               | 149,91                | 207,23               | 151,73                | 209,75               | 153,60                | 212,33               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 150,49                | 208,03               | 159,56                | 220,57               | 161,50                | 223,25               | 163,49                | 226,00               |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 4,21                  | 5,82                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 84,30                 | 116,53               | 89,38                 | 123,56               | 90,47                 | 125,06               | 91,58                 | 126,60               |
| TAGAMIL               | 300MG CX100AMP.X 2ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,58                 | 64,39                | 47,15                 | 65,18                | 47,73                 | 65,98                |
| TRADINOL              | 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FR AMP VD INC X 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 314,96                | 435,39               | 318,79                | 440,68               | 322,71                | 446,10               |
| TRADINOL PESADO       | 5,0 + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,91                | 160,23               | 117,32                | 162,18               | 118,76                | 164,17               |
| TRANIL                | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,60                | 162,57               | 119,03                | 164,54               | 120,49                | 166,56               |
| TRANIL                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,12                 | 56,84                | 41,62                 | 57,53                | 42,13                 | 58,24                |
| TRANIL                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,02                 | 118,91               | 87,06                 | 120,35               | 88,13                 | 121,83               |
| VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 3,88                  | 5,36                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,94                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 149,13                | 206,15               | 158,12                | 218,58               | 160,04                | 221,23               | 162,01                | 223,96               |
| VALPROATO DE SÓDIO    | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 165,69                | 229,04               | 175,69                | 242,87               | 177,82                | 245,81               | 180,01                | 248,84               |
| VITAFOL               | 5MG CX500 CPR                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,11                 | 30,75                | 23,44                 | 31,17                | 23,78                 | 31,61                |
| ZONAX                 | 2 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 2 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,75                | 198,71               | 145,50                | 201,13               | 147,29                | 203,61               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZONAX                                                      | 2 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 4 ML (8 MG)                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,74                | 169,67               | 124,23                | 171,73               | 125,76                | 173,85               |
| ZONAX                                                      | 2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2875,15               | 3974,50              | 2910,07               | 4022,77              | 2945,86               | 4072,24              |
| ZONAX                                                      | 2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2867,77               | 3964,29              | 2902,60               | 4012,44              | 2938,30               | 4061,79              |
| <b>HISAMITSU FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA</b>               |                                                                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 1,64                  | 2,32                 | 1,66                  | 2,35                 | 1,68                  | 2,38                 |
| EMPLASTRO SALONPAS                                         | SALICILATO DE GLICOL 50 MG., SALICILATO DE METILA                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,65                 | 3,33                  | 4,71                 | 3,37                  | 4,77                 |
| SALONPAS                                                   | (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,58                  | 7,43                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 |
| SALONPAS                                                   | CANFORA 0,030 MG., MENTOL 0,054 MG., TIMOL 5,00 MG                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| SALONPAS                                                   | SALICILATO DE METILA 0,15 GR GEL 20                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| SALONPAS                                                   | SALICILATO DE METILA 0,15 GR., MENTOL 0,07 GR.; SO                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,42                 | 16,53                | 12,60                 | 16,76                | 12,78                 | 16,99                |
| SALONPAS                                                   | SALICILATO DE METILA 875 MG., L-MENTOL 1600 MG., C                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 22,33                | 17,02                 | 22,64                | 17,27                 | 22,96                |
| <b>HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES</b>                       |                                                                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| PRECEDEX                                                   | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 491,54                | 679,49               | 497,51                | 687,74               | 503,63                | 696,20               |
| <b>HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA</b> |                                                                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO                                            | 10ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,19                 | 74,91                | 54,85                 | 75,82                | 55,52                 | 76,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ÁGUA P/ INJEÇÃO      | 20ML CX.C/100 AMPS.- PLÁSTICA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,70                 | 117,09               | 85,73                 | 118,51               | 86,78                 | 119,96               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO      | 20ML CX.C/100 AMPS.- VIDRO                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,03                 | 135,51               | 99,22                 | 137,16               | 100,44                | 138,84               |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO      | AGUA P/ INJEÇÃO 10ML CX C/ 100AMPOLAS PLASTICA            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,66                 | 68,65                | 50,26                 | 69,48                | 50,88                 | 70,33                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO      | AGUA P/ INJEÇÃO 5ML PLASTICA CX C/ 100 AMPOLAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,34                 | 53,00                | 38,81                 | 53,65                | 39,29                 | 54,31                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO      | CX.C/100 AMPS. 2ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,88                 | 38,54                | 28,22                 | 39,01                | 28,57                 | 39,49                |
| ÁGUA P/ INJEÇÃO      | CX.C/100 AMPS.- VIDRO 5ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,07                 | 59,54                | 43,59                 | 60,26                | 44,13                 | 61,00                |
| AMINOFILINA          | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 40,07                 | 55,39                | 42,48                 | 58,72                | 43,00                 | 59,44                | 43,53                 | 60,17                |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. 10ML 10%                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/100 AMPS. 10ML 8,4%                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,45                 | 89,09                | 65,23                 | 90,17                | 66,03                 | 91,28                |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/35 FRS. 250ML 5%                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,38                | 292,20               | 213,95                | 295,76               | 216,58                | 299,39               |
| BICARBONATO DE SÓDIO | CX. C/35 FRS. 250ML 8,4%                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,94                | 306,80               | 224,64                | 310,53               | 227,40                | 314,35               |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,30                 | 73,68                | 53,95                 | 74,58                | 54,61                 | 75,49                |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,22                 | 80,48                | 58,93                 | 81,46                | 59,65                 | 82,46                |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,02                 | 74,68                | 54,68                 | 75,59                | 55,35                 | 76,51                |
| CLORETO DE POTÁSSIO  | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,63                 | 81,05                | 59,34                 | 82,03                | 60,07                 | 83,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORETO DE SÓDIO                    | 0,9% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,11                 | 70,65                | 51,73                 | 71,51                | 52,37                 | 72,39                |
| CLORETO DE SÓDIO                    | 20% 20ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,35                | 140,10               | 102,58                | 141,80               | 103,84                | 143,54               |
| CLORETO DE SÓDIO                    | CLORETO DE SÓDIO 0,9% PLASTICO 250ML CX C/ 35 FRASCOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,46                 | 69,75                | 51,07                 | 70,60                | 51,70                 | 71,47                |
| CLORETO DE SÓDIO                    | CLORETO DE SÓDIO 0,9% VIDRO 10ML CX C/ 35 FRASCOS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,00                 | 78,79                | 57,69                 | 79,75                | 58,40                 | 80,73                |
| CLORETO DE SÓDIO                    | CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML CX C/ 100 AMPOLAS PLASTICA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,84                 | 71,66                | 52,47                 | 72,53                | 53,12                 | 73,43                |
| CLORETO DE SÓDIO                    | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 10%                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,25                 | 79,14                | 57,95                 | 80,11                | 58,66                 | 81,09                |
| CLORETO DE SÓDIO                    | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 20%                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,63                 | 82,43                | 60,35                 | 83,43                | 61,09                 | 84,45                |
| CLORETO DE SÓDIO                    | CX. C/100 AMPS. 5ML - VIDRO                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,08                 | 47,11                | 34,49                 | 47,68                | 34,91                 | 48,26                |
| 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                | 182,88                | 252,81               | 193,91                | 268,05               | 196,27                | 271,32               | 198,68                | 274,65               |
| 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                | 160,94                | 222,48               | 170,65                | 235,90               | 172,72                | 238,76               | 174,84                | 241,69               |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA            | 14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP)                      | 0,00                 | 0,00                | 136,97                | 189,34               | 145,24                | 200,77               | 147,00                | 203,21               | 148,81                | 205,71               |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA          | 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                      | 0,00                 | 0,00                | 1956,78               | 2704,98              | 2074,80               | 2868,12              | 2100,00               | 2902,96              | 2125,83               | 2938,66              |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA          | 2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)                      | 0,00                 | 0,00                | 3913,56               | 5409,95              | 4149,60               | 5736,25              | 4200,00               | 5805,92              | 4251,66               | 5877,33              |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA            | 25MG/ML,(G), CX C/100 AMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 47,99                 | 66,34                | 50,88                 | 70,33                | 51,50                 | 71,19                | 52,13                 | 72,06                |
| DEXAMETASONA                        | 2MG 1ML CX. C/50 AMPS.                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,77                 | 59,12                | 43,29                 | 59,84                | 43,82                 | 60,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXAMETASONA          | 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,95                 | 85,64                | 62,70                 | 86,67                | 63,47                 | 87,74                |
| DICLOFENACO SÓDICO    | 25MG/ML 3ML CX C/ 100 AMPOLAS                     | 0,00                 | 0,00                | 46,76                 | 64,64                | 49,58                 | 68,54                | 50,18                 | 69,37                | 50,80                 | 70,22                |
| FUROSEMIDA            | 2 ML CX. C/100 AMPOLAS.                           | 0,00                 | 0,00                | 45,73                 | 63,22                | 48,49                 | 67,03                | 49,08                 | 67,85                | 49,68                 | 68,68                |
| GLICERINA             | GLICERINA 12% 500ML CX C/ 20 FRASCOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,72                 | 90,85                | 66,52                 | 91,95                | 67,34                 | 93,09                |
| GLICOSE               | CX. C/100 AMPS. - VIDRO 10ML 50%                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,39                 | 95,92                | 70,23                 | 97,08                | 71,09                 | 98,27                |
| GLICOSE               | CX.C/100 AMPS. - PLÁSTICA 20ML 50%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,97                | 153,40               | 112,32                | 155,27               | 113,70                | 157,17               |
| GLICOSE               | GLICOSE 25% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,52                 | 87,81                | 64,29                 | 88,87                | 65,08                 | 89,96                |
| GLICOSE               | GLICOSE 50% 10 ML CX C/100 AMPOLAS PLÁSTICA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,80                 | 86,81                | 63,56                 | 87,86                | 64,34                 | 88,94                |
| GLUCONATO CÁLCIO      | GLUCONATO CÁLCIO 10% VIDRO 10ML CX C/ 100 AMPOLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,13                | 186,80               | 136,77                | 189,07               | 138,45                | 191,39               |
| HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA | HIPOCAÍNA HYPERBÁRICA 5% 2ML CX C/ 50 AMPOLAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,80                | 161,46               | 118,22                | 163,42               | 119,67                | 165,43               |
| HYCIMET               | CX. C/100 AMPS. 300MG 2ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,23                 | 70,82                | 51,85                 | 71,68                | 52,49                 | 72,56                |
| HYCLIN                | CX. C/50 AMPS. 600MG 4ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 488,64                | 675,48               | 494,57                | 683,67               | 500,65                | 692,08               |
| HYDREN                | CX. C/100 AMPS.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,10                 | 60,96                | 44,64                 | 61,71                | 45,19                 | 62,47                |
| HYFILINA              | CX. C/100 AMPS.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,08                 | 95,49                | 69,92                 | 96,65                | 70,78                 | 97,84                |
| HYLINC                | 600MG CX C/ 50 AMPOLAS 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,74                 | 89,49                | 65,53                 | 90,59                | 66,34                 | 91,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HYNALGIM       | 50% 2ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,82                 | 63,34                | 46,38                 | 64,11                | 46,95                 | 64,90                |
| HYNALGIM       | CX.C/100 AMPS 50% 5ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,55                 | 94,76                | 69,38                 | 95,91                | 70,23                 | 97,08                |
| HYNALGIM       | CX.C/144 FRS.GOTAS 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,24                 | 83,27                | 60,97                 | 84,28                | 61,72                 | 85,32                |
| HYNAREM        | CX. C/100 AMPS. 3ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,58                 | 68,54                | 50,18                 | 69,37                | 50,80                 | 70,22                |
| HYPLEX B       | CX. C/100 AMPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,57                 | 68,52                | 50,17                 | 69,35                | 50,79                 | 70,21                |
| HYPOCAINA      | 1% S/VASO,20ML, CX C/ 25 FR                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,19                 | 68,00                | 49,79                 | 68,83                | 50,40                 | 69,67                |
| HYPOCAINA      | 2% C/VASO,20ML, CX C/ 25 FR                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,76                 | 96,43                | 70,61                 | 97,61                | 71,48                 | 98,81                |
| HYPOCAINA      | CX. C/100 AMPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,36                 | 95,88                | 70,20                 | 97,04                | 71,06                 | 98,23                |
| HYPOCINA       | CX. C/100 AMPS. 20MG 1ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,49                 | 91,14                | 69,46                 | 92,38                | 70,46                 | 93,66                |
| HYPOCINA       | CX.C/100 AMPS. COMP. 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,94                 | 71,78                | 54,71                 | 72,76                | 55,50                 | 73,77                |
| HYPOCINA       | CX.C/80 FRS.20ML COMP. GOTAS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,34                | 381,02               | 290,41                | 386,23               | 294,59                | 391,59               |
| HYPOMAGNE      | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP POLIE TRANS X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,40                 | 53,08                | 38,87                 | 53,73                | 39,35                 | 54,40                |
| HYPONASAL      | CX. C/100 FRS. 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,99                | 165,87               | 121,45                | 167,89               | 122,94                | 169,95               |
| HYPONOR        | CX. C/10 AMPS. 4ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,10                | 197,82               | 144,84                | 200,22               | 146,62                | 202,68               |
| HYPONOR        | CX. C/50 AMPS. 4ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 511,06                | 706,47               | 517,27                | 715,05               | 523,63                | 723,85               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HYPOSIL                          | 10MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,95                 | 57,99                | 42,46                 | 58,70                | 42,98                 | 59,41                |
| HYPOT                            | CX. C/50 FRS.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 292,04                | 403,70               | 295,59                | 408,61               | 299,23                | 413,64               |
| HYPOVERIN                        | CX.C/10 AMPS. 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,01                 | 117,11               | 89,26                 | 118,71               | 90,55                 | 120,36               |
| HYTROPIN                         | 0,25MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,03                 | 59,48                | 43,55                 | 60,20                | 44,09                 | 60,95                |
| HYTROPIN                         | 0,50MG,1ML, SOL.INJETAVEL, CX C/ 100 AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,48                 | 60,11                | 44,01                 | 60,84                | 44,55                 | 61,58                |
| HYVIT C                          | 1G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,86                 | 92,42                | 67,67                 | 93,54                | 68,50                 | 94,69                |
| HYVIT C                          | 500G,5ML, SOL. INJETAVEL, CX C/ 100 AMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,47                 | 82,21                | 60,19                 | 83,20                | 60,93                 | 84,23                |
| INOTROPISA                       | CX. C/50 AMPS. 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,99                 | 99,52                | 72,86                 | 100,72               | 73,76                 | 101,96               |
| LIDOCAINA                        | 2% S/VASO,(G),SOL.INJETAVEL,CX C/ 25 FR  | 0,00                 | 0,00                | 54,38                 | 75,17                | 57,66                 | 79,71                | 58,36                 | 80,67                | 59,08                 | 81,67                |
| MANITOL                          | 20%,250ML, CX C/ 35 FR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,44                | 155,43               | 113,81                | 157,33               | 115,21                | 159,26               |
| NITROP                           | 50MG,2ML,SOL. INJETAVEL, CART. C/ 1 AMP  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |
| SULFATO DE MAGNESIO              | 10ML, CX C/ 100 AMP 50%                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,01                 | 132,72               | 97,18                 | 134,34               | 98,38                 | 136,00               |
| <b>IGEFARMA LABORATÓRIOS S.A</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CAMOMILINA C                     | CX. C/ 20 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,60                 | 14,11                | 10,75                 | 14,30                | 10,90                 | 14,49                |
| CLINDACNE                        | BISN. C/ 25 GR                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,16                 | 34,81                | 26,53                 | 35,28                | 26,91                 | 35,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORIGREN       | CX. C/ 20 COMPR.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| EUTROFIC       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,95                 | 51,83                | 39,50                 | 52,53                | 40,07                 | 53,26                |
| FLUOX          | CX. C/ 14 COMPR.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,18                  | 12,22                | 9,31                  | 12,38                | 9,44                  | 12,55                |
| FLUOX          | CX. C/ 28 COMPR.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,34                 | 19,08                | 14,54                 | 19,34                | 14,75                 | 19,61                |
| GERIBION       | DRG CT FR OPC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,70                 | 30,21                | 23,02                 | 30,62                | 23,35                 | 31,04                |
| HIXIZINE       | CX. C/ 30 COMPR.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,07                 | 21,38                | 16,30                 | 21,68                | 16,53                 | 21,97                |
| HIXIZINE       | XPE - FR. C/ 120 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,38                 | 21,80                | 16,61                 | 22,09                | 16,85                 | 22,40                |
| MICOLAMINA     | ESMALTE - FR. C/6 GR                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,89                 | 87,68                | 66,83                 | 88,88                | 67,79                 | 90,11                |
| MICOLAMINA     | LOC. CREMOSA FR. C/ 20 GR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 20,27                | 15,45                 | 20,55                | 15,67                 | 20,83                |
| MICOLAMINA     | LOC. FR. C/ 30 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,50                 | 31,27                | 23,83                 | 31,69                | 24,17                 | 32,13                |
| PAPULESS       | BISN. C/ 25 GR                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,51                 | 43,26                | 32,97                 | 43,85                | 33,44                 | 44,45                |
| REUGOT         | CX. C/ 20 COMPR.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                |
| THERACNE       | BISN. C/ 80 GRS SAB. ABRAS.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                |
| THERACORT      | BISN. C/ 25 GR                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                |
| THERACORT      | CREME BISN. C/ 25 GR                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| THERACORT                                         | F CREME BISN. C/ 25 GR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                | 19,48                 | 26,93                |
| THERACORT 20                                      | 20 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 |
| THERAPSOR                                         | CAPILAR FR. C/ 25 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                |
| THERAPSOR                                         | CREME BISN. C/ 25 GR                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| THERAPSOR                                         | POMADA - BISNAGA COM 15 GRS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| THERASONA                                         | CREME BISN. C/ 25 GR                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 14,48                | 11,03                 | 14,67                | 11,19                 | 14,87                |
| THERATAR                                          | BISN. C/ 80 GRS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,23                 | 34,90                | 26,60                 | 35,38                | 26,98                 | 35,86                |
| VATE                                              | 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |
| VERRUX                                            | FR. C/ 10 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,28                 | 24,32                | 18,54                 | 24,66                | 18,81                 | 25,00                |
| VISOLON                                           | FR. C/ 20 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 9,90                 | 7,55                  | 10,04                | 7,66                  | 10,18                |
| VITACID                                           | 0,25 MG/G GEL CT BL AL X 25 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                |
| VITACID                                           | CREME BISNAGA C/ 25 G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,81                 | 28,77                | 21,06                 | 29,11                | 21,32                 | 29,47                |
| 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                 | 49,79                 | 66,25                | 50,50                 | 67,16                | 51,23                 | 68,10                |
| <b>IMMUNO PRODUTOS BIOLÓGICOS E QUÍMICOS LTDA</b> |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUMINA HUMANA                                   | 25% IMMUNO FR AMP C/ 50ML (SOL. INJ.) + EQUIPO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,33                | 264,49               | 193,65                | 267,69               | 196,03                | 270,98               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                        | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROTHROMPLEX-T COMPLEXO<br>PROTROMBÍNICO HUMANO TOTAL | FR AMP C/ 600 UI LIOF + DILUENTE (20ML) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1100,22               | 1520,90              | 1113,58               | 1539,37              | 1127,28               | 1558,31              |
| <b>INDÚSTRIA FARMACÊUTICA AMORIM LTDA</b>             |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGUA PARA INJEÇÃO                                     | SOL INJ AMP 1000 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,87                  | 3,82                 | 2,91                  | 3,87                 | 2,95                  | 3,92                 |
| AGUA PARA INJEÇÃO                                     | SOL INJ AMP 250 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,05                  | 1,40                 | 1,06                  | 1,41                 | 1,08                  | 1,44                 |
| AGUA PARA INJEÇÃO                                     | SOL INJ AMP 500 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,59                  | 2,12                 | 1,61                  | 2,14                 | 1,63                  | 2,17                 |
| CL DE SODIO                                           | SOL INJ 0,9%AMP 250 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,07                  | 1,48                 | 1,08                  | 1,49                 | 1,09                  | 1,51                 |
| CL DE SODIO                                           | SOL INJ 0,9%AMP 500 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 | 1,57                  | 2,17                 |
| CL DE SODIO                                           | SOL INJ 0,9%AMP1000ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| 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                 |
| 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                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| GLICOSE                                               | SOL INJ 5% AMP 250 ML 5%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,13                  | 1,56                 | 1,14                  | 1,58                 | 1,15                  | 1,59                 |
| GLICOSE                                               | SOL INJ 5% AMP 500 ML 5%                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,18                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 |
| GLICOSE 5%CLSD 0,9%                | SOLINJ5%+0,9%AMP250    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,29                  | 1,78                 | 1,31                  | 1,81                 | 1,33                  | 1,84                 |
| GLICOSE 5%CLSD 0,9%                | SOLINJ5%+0,9%AMP500    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 | 1,82                  | 2,52                 |
| 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                 |
| <b>INDÚSTRIA FARMACÊUTICA BASA</b> |                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | SOL INJ, FR, 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,10                 | 1,60                  | 2,13                 | 1,62                  | 2,15                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | SOL INJ, FR, 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,72                  | 0,96                 | 0,73                  | 0,97                 | 0,74                  | 0,98                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                  | SOL INJ, FR, 500 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,09                  | 1,45                 | 1,11                  | 1,48                 | 1,13                  | 1,50                 |
| CLORETO DE SÓDIO                   | SOL INJ, FR, 1000 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 | 1,65                  | 2,28                 |
| CLORETO DE SÓDIO                   | SOL INJ, FR, 125 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,59                  | 0,82                 | 0,60                  | 0,83                 | 0,61                  | 0,84                 |
| CLORETO DE SÓDIO                   | SOL INJ, FR, 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,75                  | 1,04                 | 0,76                  | 1,05                 | 0,77                  | 1,06                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORETO DE SÓDIO | SOL INJ, FR, 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,13                  | 1,56                 | 1,14                  | 1,58                 | 1,15                  | 1,59                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 12% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 1000 ML + APLICADOR 6%  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 12%  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |
| ENEMA GLICERINA  | ENEMA, FR, 500 ML + APLICADOR 6%   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 |
| GLICOCLORETADA   | SOL INJ, FR, 1000 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| GLICOCLORETADA   | SOL INJ, FR, 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 1000 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 1000 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,89                  | 4,00                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 250 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 | 1,07                  | 1,48                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 250 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 | 1,41                  | 1,95                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR, 500 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| GLICOSE          | SOL INJ, FR,125 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,75                  | 1,04                 | 0,76                  | 1,05                 | 0,77                  | 1,06                 |
| MANITOL          | SOL INJ, FR, 250 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO               | SOL INJ, FR, 1000 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 | 2,08                  | 2,88                 |
| RINGER COM LACTATO DE SÓDIO               | SOL INJ, FR, 500 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,35                  | 1,87                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 |
| <b>INDÚSTRIA FARMACÊUTICA MILIAN LTDA</b> |                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALOPURIMILIUM                             | 100MG - CAIXA COM 30 CPDS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                | 7,94                  | 10,55                |
| ALOPURIMILIUM                             | 300MG CAIXA COM 30 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,08                 | 18,74                | 14,28                 | 18,99                | 14,49                 | 19,26                |
| CAPTOMAX                                  | 12,5MG CAIXA COM 15 CPDS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,25                 | 4,77                  | 6,34                 | 4,84                  | 6,43                 |
| CAPTOMAX                                  | 12,5MG CAIXA COM 30 CPDS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 | 4,45                  | 5,92                 |
| CAPTOMAX                                  | 25MG CAIXA COM 15 CPDS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| CAPTOMAX                                  | 25MG CAIXA COM 30 CPDS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,30                  | 7,05                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 |
| CAPTOMAX                                  | 50MG CAIXA COM 15 CPDS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |
| CAPTOMAX                                  | 50MG CAIXA COM 30 CPDS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 17,33                | 13,20                 | 17,56                | 13,39                 | 17,80                |
| COLCICHIMIL                               | 0,5MG CAIXA COM 20 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| DIPIRAL 500MG                             | CAIXA COM 100 CPDS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,74                 | 39,57                | 30,16                 | 40,11                | 30,59                 | 40,66                |
| DIPIRAL 500MG                             | CAIXA COM 200 CPDS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,22                 | 54,85                | 41,81                 | 55,61                | 42,41                 | 56,37                |
| DIPIRAL 500MG                             | FRASCO COM 10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,20                  | 1,60                 | 1,22                  | 1,62                 | 1,24                  | 1,65                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPIRAL 500MG   | FRASCO COM 20ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,03                 |
| DIUREMIL 40MG   | CAIXA COM 20 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,57                  | 3,42                 | 2,61                  | 3,47                 | 2,65                  | 3,52                 |
| ENALAP 10MG     | CAIXA COM 30 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| ENALAP 20MG     | CAIXA COM 30 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,69                 | 20,88                | 15,91                 | 21,16                | 16,14                 | 21,45                |
| ENALAP 5MG      | CAIXA COM 30 CPS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| GLIMIL 5MG      | CAIXA COM 20CPDS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 4,88                 | 3,72                  | 4,95                 | 3,77                  | 5,01                 |
| HIDRAZIN 25MG   | CAIXA COM 20 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,02                 | 3,06                  | 4,07                 | 3,10                  | 4,12                 |
| HIDRAZIN 50MG   | CAIXA COM 20 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,33                  | 4,43                 | 3,38                  | 4,50                 | 3,43                  | 4,56                 |
| HIGROMIL 25MG   | CAIXA COM 42 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| HIGROMIL 50 MG  | CAIXA COM 28 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| PRONOLOL 40MG   | CAIXA COM 20 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,26                 | 2,48                  | 3,30                 | 2,52                  | 3,35                 |
| PRONOLOL 40MG   | CAIXA COM 40 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,25                  | 2,99                 | 2,28                  | 3,03                 | 2,31                  | 3,07                 |
| PRONOLOL 80MG   | CAIXA COM 20CPDS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 |
| RANITIMOR 150MG | CAIXA COM 20 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,37                 | 15,13                | 11,53                 | 15,33                | 11,70                 | 15,55                |
| RANITIMOR 300MG | CAIXA COM 20 CPDS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,05                 | 25,35                | 19,32                 | 25,69                | 19,60                 | 26,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASOSEX                                            | CAIXA COM 4 CPDS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,30                 | 45,64                | 34,79                 | 46,27                | 35,29                 | 46,91                |
| <b>INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SANTA TEREZINHA LTDA</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGRIPIN                                            | SOL ORAL FR PLASTICO 20ML ( 100MG+2MG+2MG)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 15,65                | 11,93                 | 15,87                | 12,10                 | 16,08                |
| AGRIPIN                                            | SOL ORAL FR VD 100ML (200MG+3MG+3MG)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 15,65                | 11,93                 | 15,87                | 12,10                 | 16,08                |
| AGRIPIN                                            | USO ORAL BLISTER CONTENDO 12 CAPSULAS. (400 MG+4M       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,07                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,40                |
| ANEMION STA TEREZ                                  | SOL ORAL FR VD 120ML (6,0G)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,16                 | 13,52                | 10,30                 | 13,70                | 10,45                 | 13,89                |
| ASIENOL                                            | SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML ACOMPANHA 1COPO MEDIDA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 19,79                | 15,08                 | 20,06                | 15,30                 | 20,34                |
| ASMATOSS BALS                                      | PED STA TEREZ SOL ORAL FR VD 120ML (0,6G+0,3G+0,012G)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,25                | 12,40                 | 16,48                |
| ASMATOSS BALS                                      | STA TEREZ SOL ORAL FR VD C/ 150ML ( 1,33G+0,66G+0,024G) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,03                 | 18,67                | 14,23                 | 18,93                | 14,43                 | 19,18                |
| BENZOCID                                           | LOÇÃO EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (20G)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |
| CALCIFERRIN                                        | SUSPENSÃO ORAL FR VD 200ML (8,4G+0,015G+1,5G)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| CALICIDA                                           | SOL TÓPICA FR PLASTICO 15ML (3G+2,25ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,40                | 10,21                 | 13,58                | 10,36                 | 13,77                |
| CLORETO DE POTASSIO XPE - REPOTASS                 | SOL ORAL FR VD 150ML (9,0G)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,42                  | 12,53                | 9,55                  | 12,70                | 9,69                  | 12,88                |
| FORTIFICANTE                                       | SOL ORAL FR VD 200ML (0,0292+0,08G)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 16,37                | 12,47                 | 16,58                | 12,65                 | 16,82                |
| FORTIFICANTE                                       | SOL ORAL FR VD 500ML (0,073G+0,2G)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,18                 | 20,20                | 15,40                 | 20,48                | 15,62                 | 20,76                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GARGOTELÃ                                | USO TOPICO FR VD 60ML (1,5MG+50MG)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,47                  | 7,28                 | 5,55                  | 7,38                 | 5,63                  | 7,48                 |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO -<br>ANTACIDIM     | SUSPENSÃO ORAL FR VD 150ML (60,72G)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,82                  | 11,74                | 8,95                  | 11,90                | 9,08                  | 12,07                |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO -<br>ANTACIDIM     | SUSPENSÃO ORAL FR VD 240ML (97,16G)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 16,37                | 12,47                 | 16,58                | 12,65                 | 16,82                |
| MICOSARIM                                | SOL TÓPICA FR PLASTICO 30ML (0,99G+0,259G+0,099G)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,89                | 9,07                  | 12,06                |
| NASITRIN                                 | ADULTO SOL NASAL FR PLASTICO 30ML (0,03G+0,015G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| NASITRIN                                 | INFANTIL STA TEREZ SOL NASAL FR VD 30ML ACOMPANHA<br>CONTA-GOTAS (0,27G+ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| PASTA D AGUA                             | EMULSÃO TÓPICA BISNAGA PLASTICA 110G (33G+27,5G+27                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,53                 | 14,01                | 10,68                 | 14,20                | 10,83                 | 14,40                |
| PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS            | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 80ML ACOMPANHA 1PENTE<br>F                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                |
| PIOSARIM DELTAM                          | EMULSÃO TÓPICA FR PLASTICO 100ML (0,4ML)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 10,62                | 8,09                  | 10,76                | 8,21                  | 10,91                |
| PIOSARIM DELTAM                          | EMULSÃO TÓPICA FRASCO PLASTICO 100ML (0,4ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,47                |
| VINHO TON.                               | SOL ORAL FR PLASTICO 250ML (5G)                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| VINHO TON.                               | SOL ORAL FR VD 500ML (10G)                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| <b>INDÚSTRIA FARMACÊUTICA TEXON LTDA</b> |                                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGUA P/INJETAVEIS                        | 1000ML FR                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,34                  | 1,85                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 |
| AGUA P/INJETAVEIS                        | 250ML FR                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,86                  | 1,19                 | 0,87                  | 1,20                 | 0,88                  | 1,22                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AGUA P/INJETAVEIS          | 500ML FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,98                  | 1,35                 | 0,99                  | 1,37                 | 1,00                  | 1,38                 |
| GLICOCLORETADO             | 1000ML FR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 |
| GLICOCLORETADO             | 250ML FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,76                  | 1,05                 | 0,77                  | 1,06                 | 0,78                  | 1,08                 |
| GLICOCLORETADO             | 500ML FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 | 1,07                  | 1,48                 |
| SOL. CLORETO SODIO         | 0,9% 1000ML FR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,36                  | 1,88                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 |
| SOL. CLORETO SODIO         | 0,9% 125ML FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,62                  | 0,86                 | 0,63                  | 0,87                 | 0,64                  | 0,88                 |
| SOL. CLORETO SODIO         | 0,9% 250ML FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,68                  | 0,94                 | 0,69                  | 0,95                 | 0,70                  | 0,97                 |
| SOL. CLORETO SODIO         | 0,9% 500ML FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,97                  | 1,34                 | 0,98                  | 1,35                 | 0,99                  | 1,37                 |
| SOL.ENEMA GLICERINA        | 6% 1000ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 | 2,89                  | 4,00                 |
| SOL.ENEMA GLICERINA        | 6% 500ML FR         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 |
| SOL.ENEMA GLICERINA        | 12% 250ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,69                  | 2,34                 | 1,71                  | 2,36                 | 1,73                  | 2,39                 |
| SOL.ENEMA GLICERINA        | 12% 500ML FR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 |
| SOL.RINGER C/LACTATO SODIO | 1000ML FR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 |
| SOL.RINGER C/LACTATO SODIO | 500ML FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,07                  | 1,48                 | 1,08                  | 1,49                 | 1,09                  | 1,51                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE         | 10% 1000ML FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOLUÇÃO DE GLICOSE                                       | 10% 125ML FR                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,71                  | 0,98                 | 0,72                  | 1,00                 | 0,73                  | 1,01                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE                                       | 10% 250ML FR                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,04                  | 1,44                 | 1,05                  | 1,45                 | 1,06                  | 1,47                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE                                       | 10% 500ML FR                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE                                       | 5% 1000ML FR                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE                                       | 5% 125ML FR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,67                  | 0,93                 | 0,68                  | 0,94                 | 0,69                  | 0,95                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE                                       | 5% 250ML FR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,01                  | 1,40                 | 1,02                  | 1,41                 | 1,03                  | 1,42                 |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE                                       | 5% 500ML FR                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,08                  | 1,49                 | 1,09                  | 1,51                 | 1,10                  | 1,52                 |
| SOLUÇÃO MANITOL                                          | FR                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,12                  | 2,93                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 |
| <b>INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                   | 100 MG/COMP/ENV KRAFT - 10 COMP/CX - 50 ENV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,28                 | 13,68                | 10,43                 | 13,87                | 10,58                 | 14,06                |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                   | 500 MG/COMP/ENV KRAFT - 10 COMP/CX - 50 ENV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,07                 | 20,05                | 15,28                 | 20,32                | 15,50                 | 20,60                |
| AMOXICILINA                                              | 50 MG/ML//PÓ PARA SUSP ORAL FR VD AMBAR 60 ML/CX   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,39                | 205,13               | 150,19                | 207,62               | 152,04                | 210,17               |
| AMPICILINA                                               | 500 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 EN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,50                | 180,40               | 132,08                | 182,58               | 133,70                | 184,82               |
| BENZOATO DE BENZILA                                      | EMULSÃO LOÇÃO FR VD AMBAR TIPO III COM 100 ML/CX C | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,23                 | 101,44               | 77,31                 | 102,82               | 78,42                 | 104,24               |
| CAPTOPRIL                                                | 25 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO FOSCO - 10 COMP/CX - 50 EM | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,41                 | 25,45                | 18,63                 | 25,75                | 18,86                 | 26,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) | 100 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 20 EN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,24                 | 30,74                | 22,51                 | 31,12                | 22,79                 | 31,50                |
| CLORPROPAMIDA              | 250 MG/COMP/ENV KRAFT POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,64                 | 46,50                | 34,05                 | 47,07                | 34,47                 | 47,65                |
| DIAZEPAM                   | 10 MG/COMP/ENV KRAFT POLI - 10 COMP/CX - 20 ENV    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,57                  | 6,32                 |
| DIDANOSINA                 | 100 MG/COMP MAST/FR VD AMBAR - 60 COMP             | 126,69               | 175,13              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| DIPIRONA                   | 500 MG/COMP/ENV POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,49                 | 33,92                | 25,85                 | 34,38                | 26,22                 | 34,85                |
| DIPIRONA                   | 500 MG/ML//FR PLAST OPC GOT 10 ML/CX - 50 FR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,31                 | 36,34                | 27,70                 | 36,84                | 28,10                 | 37,35                |
| 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                 |
| ERITROMICINA (ESTEARATO)   | 250 MG (ESTEARATO)/COMP/ENV ALUMÍNIO PLÁSTICO - 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,13                | 160,53               | 117,54                | 162,48               | 118,99                | 164,49               |
| ESTAVUDINA                 | 40 MG/CÁP GEL DURA/ CX C/ 50 FR PLAST OPC X 60 EMB | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1676,44               | 2317,45              | 1696,80               | 2345,59              | 1717,67               | 2374,44              |
| ETAMBUTOL                  | 400 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 EN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,88                 | 75,86                | 55,55                 | 76,79                | 56,23                 | 77,73                |
| ETIONAMIDA                 | 250 MG/COMP REVESTIDO/FR VD AMBAR - 100 COMP/CX -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| FUROSEMIDA                 | 40 MG/COMP/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,45                 | 31,03                | 22,72                 | 31,41                | 23,00                 | 31,79                |
| GLIBENCLAMIDA              | 5 MG/COMP/ENV - 10 COMP/CX - 50 ENV                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,32                 | 33,62                | 24,62                 | 34,03                | 24,92                 | 34,45                |
| HIDROCLOROTIAZIDA          | 25 MG COM CX 25 BL 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO      | 6,195%/SUSP/FR VD AMBAR 150 ML/CX - 50 FR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,85                | 140,85               | 107,35                | 142,77               | 108,90                | 144,76               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIOSCINA                   | 10 MG/COMP REV/ENV ALUMÍNIO - 10 COMP/CX - 50 ENV    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,93                 | 71,76                | 54,70                 | 72,75                | 55,49                 | 73,76                |
| IMIPRAMINA                 | 25 MG/COMP REVESTIDO/ENV ALUMÍNIO POLI - 10 COMP/C   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,30                 | 15,04                | 11,46                 | 15,24                | 11,63                 | 15,46                |
| ISONIAZIDA+RIFAMPICINA     | 100 MG + 150MG/CÁP GEL DURA/CX 50 ENV AL POLIET X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| ISONIAZIDA+RIFAMPICINA     | 200MG + 300MG/CÁP GEL DURA/CX 50 ENV AL POLIET X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,84                 | 103,46               | 75,75                 | 104,71               | 76,68                 | 106,00               |
| LAMIVUDINA                 | 10 MG/ML/SOL ORAL/FR VD AMBAR - 240 ML/CX - 20 FR    | 51,54                | 71,25               | 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    | 6181,80              | 8545,48             | 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                 | 85,01                 | 117,51               | 86,04                 | 118,94               | 87,10                 | 120,40               |
| MEBENDAZOL                 | 100 MG/COMP/ENV KRAFT - 06 COMP/CX - 50 ENV          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| MEBENDAZOL                 | 20 MG/ML//SUSP ORAL/FR VD AMBAR 30 ML + COPO PLAST   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,09                 | 58,18                | 42,60                 | 58,89                | 43,12                 | 59,61                |
| METILDOPA                  | 500 MG/ENV ALUMÍNIO - 10 COMP REVESTIDO/CX - 50 EN   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,14                | 244,87               | 179,29                | 247,84               | 181,50                | 250,90               |
| MINOCICLINA * (CLORIDRATO) | 100 MG/COMP REVESTIDO/ENV PLAST - 10 COMP/CX - 50    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 598,73                | 827,66               | 606,00                | 837,71               | 613,45                | 848,01               |
| NIFEDIPINA RETARD          | 20 MG /COMP REVESTIDO/FR VD AMBAR - 30 COMP/CX - 1   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,91                 | 74,52                | 54,56                 | 75,42                | 55,23                 | 76,35                |
| PIRAZINAMIDA               | 500 MG/COMP/ENV KRAFT + POLI - 10 COMP/CX - 50 ENV   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,83                 | 110,35               | 80,80                 | 111,69               | 81,79                 | 113,06               |
| PROPRANOLOL                | 40 MG CX 50 ENV AL POLIET X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                |
| RANITIDINA (CLORIDRATO)    | 150 MG/COMP REVESTIDO/ENV ALUMÍNIO PLAST - 10 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,41                 | 65,54                | 47,99                 | 66,34                | 48,58                 | 67,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL                               | PÓ ORAL/ENV ALUMÍNIO + POLI + POLIESTER - 27,6 G/C | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,08                 | 63,98                | 48,76                 | 64,85                | 49,46                 | 65,75                |
| SALBUTAMOL                                               | 0,4 MG/ML//XPE/FR VD AMBAR - 120 ML/CX - 50 FR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,66                 | 93,53                | 68,48                 | 94,66                | 69,32                 | 95,83                |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA                            | 4% + 0,8%/SUSP/FR VD AMBAR - 50 ML/CX - 50 FR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,24                 | 68,07                | 49,84                 | 68,90                | 50,45                 | 69,74                |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA                            | 400 + 80 MG/ENV KRAFT - 10 COMP/CX - 50 ENV        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,68                 | 50,71                | 37,13                 | 51,33                | 37,59                 | 51,96                |
| SULFATO FERROSO                                          | SOL ORAL//25 MG/ML DE FE ELEMENTAR//FR VD AMBAR -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,36                 | 39,07                | 29,78                 | 39,61                | 30,21                 | 40,16                |
| ZIDOVUDINA                                               | 100 MG/CAPS GEL DURA/FR PLAST OPC- 90 CAPS/CX - 50 | 1927,98              | 2665,16             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANEMIX                                                   | DRÁGEAS BL. C/ 30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,76                 | 47,58                | 36,27                 | 48,24                | 36,79                 | 48,90                |
| ANEMIX                                                   | SOL ORAL FR. C/ 150ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 19,88                | 15,15                 | 20,15                | 15,37                 | 20,43                |
| BIOFLORIN                                                | AD. CX. C/ 5 FLACTE.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,90                 | 25,15                | 19,17                 | 25,50                | 19,45                 | 25,85                |
| BIOFLORIN                                                | PED.CX. C/ 5 FLACTE.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,47                 | 19,25                | 14,68                 | 19,52                | 14,89                 | 19,79                |
| CAPTIL                                                   | 12,5MG CX. C/ 15 COMPR.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| CAPTIL                                                   | 12,5MG CX. C/ 30 COMPR.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,48                | 8,75                  | 11,63                |
| CAPTIL                                                   | 25MG CX. C/ 15 COMPR.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,02                | 7,64                  | 10,16                | 7,75                  | 10,30                |
| CAPTIL                                                   | 25MG CX. C/ 30 COMPR.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,06                | 13,76                 | 18,30                | 13,96                 | 18,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTIL         | 50MG CX. C/ 15 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,08                 | 18,74                | 14,28                 | 18,99                | 14,49                 | 19,26                |
| CAPTIL         | 50MG CX. C/ 30 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,59                 | 34,05                | 25,95                 | 34,51                | 26,32                 | 34,99                |
| CIPROFLOX      | 250MG BL. C/ 14 COMPR.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,70                 | 43,51                | 33,16                 | 44,10                | 33,64                 | 44,72                |
| CIPROFLOX      | 250MG BL. C/ 6 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,00                 | 18,63                | 14,20                 | 18,89                | 14,40                 | 19,14                |
| CIPROFLOX      | 500MG BL. C/ 14 COMPR.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,30                 | 60,28                | 45,94                 | 61,10                | 46,60                 | 61,94                |
| CIPROFLOX      | 500MG BL. C/ 6 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,95                 | 34,53                | 26,32                 | 35,00                | 26,70                 | 35,49                |
| DEXACLOR       | GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,81                 | 44,99                | 34,29                 | 45,60                | 34,78                 | 46,23                |
| ENATEC         | 20MG CX. C/ 10 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,01                | 11,44                 | 15,21                | 11,60                 | 15,42                |
| ENATEC         | 20MG CXC C/ 30 COMPR.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,73                 | 27,58                | 21,02                 | 27,96                | 21,32                 | 28,34                |
| ENATEC         | 5MG CX. C/ 30 COMPR.         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,34                | 9,40                  | 12,50                | 9,54                  | 12,68                |
| ENATEC-F       | 20/12,5 CX. C/ 30 COMPR.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,40                 | 47,11                | 35,90                 | 47,75                | 36,42                 | 48,41                |
| ENERGICLIN     | COMPR. CX. C/ 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,77                 | 59,57                | 45,41                 | 60,39                | 46,06                 | 61,23                |
| ESCABRON       | CREME BISN. 60G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,58                 | 22,06                | 16,82                 | 22,37                | 17,06                 | 22,68                |
| ESCABRON       | LOÇÃO FR. 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,52                 | 23,31                | 17,77                 | 23,63                | 18,03                 | 23,97                |
| ESCABRON       | SABONETE TABLETE C/ 60G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,06                 | 13,39                | 10,20                 | 13,57                | 10,35                 | 13,76                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ESCABRON       | SHAMPOO FR. C/ 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,19                 | 22,87                | 17,43                 | 23,18                | 17,68                 | 23,50                |
| FAMOXIL        | 20MG BL. C/ 10 COMPR.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| FAMOXIL        | 20MG BL. C/ 30 COMPR.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,95                 | 27,88                | 21,25                 | 28,26                | 21,56                 | 28,66                |
| FAMOXIL        | 40MG BL. C/ 10 COMPR.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,79                 | 18,35                | 13,99                 | 18,61                | 14,19                 | 18,86                |
| FAMOXIL        | 40MG BL. C/ 30 COMPR.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,95                 | 49,17                | 37,47                 | 49,83                | 38,01                 | 50,53                |
| FLORAX         | AD. CX. C/ 5 FLACTE.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,83                 | 25,06                | 19,10                 | 25,40                | 19,38                 | 25,76                |
| FLORAX         | HOSP. AD. CX. C/ 100 FLACTE.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 259,44                | 345,23               | 263,12                | 349,94               | 266,91                | 354,79               |
| FLORAX         | HOSP. PED. CX. C/ 100 FLACTE.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 199,91                | 266,01               | 202,75                | 269,65               | 205,67                | 273,39               |
| FLORAX         | PED. CX. C/ 5 FLACTE.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 19,35                | 14,75                 | 19,62                | 14,96                 | 19,89                |
| GINCONAZOL     | BISN. 30G C/ 5 APLIC. 6G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,90                 | 27,81                | 21,20                 | 28,20                | 21,51                 | 28,59                |
| GINOFLORAX     | CX. C/ 7 FLACONETES                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,26                 | 52,24                | 39,82                 | 52,96                | 40,39                 | 53,69                |
| HINOX          | COMPR. BLISTER C/ 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,28                 | 53,60                | 40,85                 | 54,33                | 41,44                 | 55,08                |
| HISTAMIX       | COMPR. 10MG CX. C/ 12                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,61                | 9,62                  | 12,79                |
| HISTAMIX       | XAROPE FR. C/ 120ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| HISTAMIX D     | 1 MG + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,10                | 12,27                 | 16,32                | 12,45                 | 16,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HISTAMIX D                        | 5MG + 120 MG DRG CT 02 BL AL PLAS INC X 6                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,62                 | 24,78                | 18,88                 | 25,11                | 19,15                 | 25,46                |
| IMUNOGLUCAM                       | FR. AMPOLA C/ 5ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,97                | 160,97               | 122,69                | 163,17               | 124,46                | 165,44               |
| MELXI                             | SUSP. FR. 100ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,37                 | 21,78                | 16,60                 | 22,08                | 16,84                 | 22,38                |
| PROSTOKOS                         | 200MCG COMPRIMIDOS VAGINAL CX. C/ 50                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1145,67               | 1524,51              | 1161,94               | 1545,34              | 1178,67               | 1566,76              |
| PROSTOKOS                         | 25 MCG COMP. VAG. CT 10 BL. AL. PLAST. INC X 10<br>(REST.HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 520,90                | 693,15               | 528,30                | 702,62               | 535,91                | 712,36               |
| <b>INPHARMA LABORATÓRIOS LTDA</b> |                                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| MULTILITE                         | CX. C/ 100 AMPOLAS                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,50                | 404,95               | 290,27                | 410,39               | 294,16                | 416,01               |
| NEOZINC                           | CX. C/ 25 AMPOLAS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 291,99                | 412,71               | 295,84                | 418,27               | 299,80                | 423,99               |
| OLIPED                            | CX. C/ 25 AMPOLAS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,57                | 400,81               | 287,30                | 406,19               | 291,15                | 411,75               |
| POLITRACE                         | 4 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 285,25                | 403,18               | 289,01                | 408,61               | 292,88                | 414,20               |
| POLITRACE                         | 5 - 5 ML CX. C/ 25 AMPOLAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 296,63                | 419,27               | 300,54                | 424,91               | 304,57                | 430,73               |
| POLIVIT A(10ML) E B               | AD CX. C/ 50 AMPOLAS                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 599,62                | 847,52               | 607,52                | 858,93               | 615,66                | 870,68               |
| POLIVIT A(10ML) E B               | PED CX. C/ 50 AMPOLAS                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 584,42                | 826,04               | 592,12                | 837,16               | 600,05                | 848,61               |
| TREZEVIT AB                       | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5<br>ML - ADULTO     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 312,08                | 415,28               | 316,51                | 420,95               | 321,07                | 426,78               |
| TREZEVIT AB                       | SOL INJ A + SOL INJ B CX 25 AMP A X 5 ML + 25 AMP B X 5<br>ML - PEDIÁTRICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 312,08                | 415,28               | 316,51                | 420,95               | 321,07                | 426,78               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZINCVITA                                                | CX. C/ 25 AMPOLAS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,94                | 428,18               | 306,93                | 433,95               | 311,04                | 439,88               |
| <b>INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMINOCINA                                               | 100 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,10                 | 47,14                | 34,51                 | 47,71                | 34,93                 | 48,29                |
| AMINOCINA                                               | 250 MG CX. C/ 100 AMP. 2ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,81                 | 84,06                | 61,55                 | 85,08                | 62,31                 | 86,13                |
| AMINOCINA                                               | 500 MG CX. C/ 100 AMP.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,53                | 138,97               | 101,75                | 140,66               | 103,00                | 142,38               |
| AMOXIPEN                                                | CX. C/200 CAPS.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,08                 | 60,93                | 44,62                 | 61,68                | 45,17                 | 62,44                |
| AMPLOSPEC                                               | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,58                  | 6,33                 |
| AMPLOSPEC                                               | CX. C/ 50 FR.                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 201,01                | 277,87               | 203,45                | 281,24               | 205,95                | 284,70               |
| ANESEVO                                                 | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSPIT) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 386,23                | 533,91               | 390,92                | 540,39               | 395,73                | 547,04               |
| ANESEVO                                                 | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST. HOSPIT) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 965,57                | 1334,77              | 977,30                | 1350,98              | 989,32                | 1367,60              |
| AZANEM                                                  | 0,5 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,23                 | 65,29                | 47,80                 | 66,08                | 48,39                 | 66,89                |
| AZANEM                                                  | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,60                 | 122,48               | 89,68                 | 123,97               | 90,78                 | 125,49               |
| BACTOFLOX                                               | 200 MG IV 100 ML CX. C/ 1 FR.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                |
| BENZENIL                                                | 100 MG CX. C/ 1 FR.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,48                 | 126,46               | 92,59                 | 127,99               | 93,73                 | 129,57               |
| BENZENIL                                                | 500 MG CX. C/ 1 FR.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 244,89                | 338,53               | 247,86                | 342,63               | 250,91                | 346,85               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESITRAC       | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,49                 | 93,30                | 68,31                 | 94,43                | 69,15                 | 95,59                |
| BESITRAC       | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,02                | 178,35               | 130,59                | 180,52               | 132,20                | 182,75               |
| BETACEF        | 500 MG CX. C/ 200 CÁPS.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,03                 | 98,19                | 71,89                 | 99,38                | 72,77                 | 100,59               |
| 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                 | 46,57                 | 64,38                | 47,14                 | 65,16                | 47,72                 | 65,97                |
| 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                 | 16,72                 | 23,11                | 16,92                 | 23,39                | 17,13                 | 23,68                |
| 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                 | 23,28                 | 32,18                | 23,56                 | 32,57                | 23,85                 | 32,97                |
| 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                 | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                |
| 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                 | 83,55                 | 115,50               | 84,56                 | 116,89               | 85,60                 | 118,33               |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,20                | 167,54               | 122,67                | 169,57               | 124,18                | 171,66               |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 549,96                | 760,24               | 556,64                | 769,48               | 563,49                | 778,95               |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,59                 | 83,76                | 61,33                 | 84,78                | 62,08                 | 85,82                |
| BIOSUFENIL     | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 274,98                | 380,12               | 278,32                | 384,74               | 281,74                | 389,47               |
| BIPENCIL       | CX. C/ 200 CÁPS. 500 MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,14                 | 62,40                | 45,69                 | 63,16                | 46,25                 | 63,93                |
| BIPENCIL       | CX. C/ 50 FR. 1G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,07                 | 66,45                | 48,65                 | 67,25                | 49,25                 | 68,08                |
| BIPENCIL       | CX. C/ 50 FR. 500 MG                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,84                 | 59,22                | 43,36                 | 59,94                | 43,89                 | 60,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFAZIMA                  | CX. C/ 1 FR. + 1 AMP.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| CEFAZIMA                  | CX. C/ 50 FR.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 327,27                | 452,41               | 331,24                | 457,89               | 335,31                | 463,52               |
| CEMAX                     | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2031,87               | 2808,78              | 2056,55               | 2842,89              | 2081,85               | 2877,87              |
| 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                 | 2073,34               | 2866,10              | 2098,52               | 2900,91              | 2124,33               | 2936,59              |
| CEMAX                     | 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4004,18               | 5535,22              | 4052,81               | 5602,45              | 4102,66               | 5671,36              |
| CEMAX                     | CX. C/ 1 FA + DIL 1 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,47                 | 57,33                | 41,97                 | 58,02                | 42,49                 | 58,74                |
| CEMAX                     | CX. C/ 1 FA + DIL 500 MG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,36                 | 40,59                | 29,72                 | 41,08                | 30,09                 | 41,60                |
| CEMAX                     | CX. C/ 1 FA 2 G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,98                 | 113,33               | 82,98                 | 114,71               | 84,00                 | 116,12               |
| CEZOLIN                   | CX. C/ 1 FR.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 |
| CEZOLIN                   | CX. C/ 50 FR.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,64                | 222,06               | 162,59                | 224,76               | 164,59                | 227,52               |
| CLORIDRATO DE IRINOTECANA | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 701,19                | 969,30               | 743,48                | 1027,76              | 752,51                | 1040,24              | 761,77                | 1053,04              |
| CLORTAMINA                | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 204,13                | 282,18               | 206,61                | 285,61               | 209,15                | 289,12               |
| CUTENOX                   | CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 20 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,85                | 201,62               | 147,62                | 204,06               | 149,44                | 206,58               |
| CUTENOX                   | CX. C/ 10 SER. PRE ENCH. 40 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 283,36                | 391,71               | 286,80                | 396,46               | 290,33                | 401,34               |
| CUTENOX                   | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 60 MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,88                 | 120,10               | 87,94                 | 121,56               | 89,02                 | 123,06               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CUTENOX                     | CX. C/ 2 SER. PRE ENCH. 80 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,70                | 159,94               | 117,11                | 161,89               | 118,55                | 163,88               |
| DERMOFIBRIN C/CLORANFENICOL | BISN C/ 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,41                 | 17,84                | 13,60                 | 18,09                | 13,80                 | 18,34                |
| DOBUTAL                     | CX. C/ 1 AMPOLA                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,05                 | 29,10                | 21,31                 | 29,46                | 21,57                 | 29,82                |
| ENURAN                      | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 169,94                | 234,92               | 172,00                | 237,77               | 174,12                | 240,70               |
| ENURAN                      | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 407,85                | 563,80               | 412,80                | 570,64               | 417,88                | 577,66               |
| ETOMERASE                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,55                 | 56,05                | 41,04                 | 56,73                | 41,54                 | 57,42                |
| IRONOTEL                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1122,42               | 1551,59              | 1136,05               | 1570,43              | 1150,02               | 1589,74              |
| ISORAN                      | INAL CT FR VD AMB X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 352,80                | 487,70               | 357,08                | 493,61               | 361,47                | 499,68               |
| ISORAN                      | INAL CT FR VD AMB X 240 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 846,71                | 1170,46              | 856,99                | 1184,67              | 867,53                | 1199,24              |
| KEFALOTIN                   | CX. C/ 50 FR.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,16                | 185,46               | 135,79                | 187,71               | 137,46                | 190,02               |
| KEMOCARB                    | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 398,87                | 551,38               | 403,71                | 558,07               | 408,68                | 564,94               |
| KEMOCARB                    | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1091,34               | 1508,63              | 1104,60               | 1526,96              | 1118,19               | 1545,74              |
| KLAROXIL                    | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,47                 | 119,53               | 87,52                 | 120,98               | 88,60                 | 122,48               |
| KLAROXIL                    | 500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4323,49               | 5976,62              | 4376,00               | 6049,21              | 4429,82               | 6123,61              |
| LOSAR                       | 40 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD AMB + 50 AMP X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 461,08                | 637,38               | 466,68                | 645,12               | 472,42                | 653,06               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOSAR          | CX. C/ 1 AMP. 40 MG INJ                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                |
| LOSAR          | CX. C/ 14 CAPS. 10 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                | 25,05                 | 34,63                |
| LOSAR          | CX. C/ 14 CAPS. 20 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,20                 | 52,81                | 38,66                 | 53,44                | 39,14                 | 54,11                |
| LOSAR          | CX. C/ 7 CAPS. 20 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,47                 | 31,06                | 22,74                 | 31,43                | 23,02                 | 31,82                |
| MEPENOX        | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,76                | 220,85               | 161,70                | 223,53               | 163,69                | 226,28               |
| MEPENOX        | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1597,57               | 2208,42              | 1616,97               | 2235,24              | 1636,86               | 2262,73              |
| MEPENOX        | 1G CX. C/ 10 FA                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1597,57               | 2208,42              | 1616,97               | 2235,24              | 1636,86               | 2262,73              |
| MEPENOX        | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC MONOVIAL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,09                 | 127,30               | 93,21                 | 128,85               | 94,36                 | 130,44               |
| MEPENOX        | 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 920,93                | 1273,06              | 932,12                | 1288,53              | 943,59                | 1304,38              |
| MEPENOX        | 500MG CX. C/ 10 FA                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 920,93                | 1273,06              | 932,12                | 1288,53              | 943,59                | 1304,38              |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,42                | 289,49               | 211,96                | 293,01               | 214,57                | 296,61               |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,75                 | 95,04                | 69,58                 | 96,18                | 70,44                 | 97,37                |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,71                | 144,75               | 105,98                | 146,50               | 107,28                | 148,30               |
| MIDADORM       | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,36                 | 47,50                | 34,78                 | 48,08                | 35,21                 | 48,67                |
| MONOCEF        | 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                | 16,90                 | 23,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                | 16,90                 | 23,36                |
| MONOCEF        | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 824,60                | 1139,89              | 834,62                | 1153,75              | 844,89                | 1167,94              |
| 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                 | 824,60                | 1139,89              | 834,62                | 1153,75              | 844,89                | 1167,94              |
| MORFENIL       | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| MORFENIL       | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,36                | 141,50               | 103,60                | 143,21               | 104,87                | 144,97               |
| OXACIL         | CX. C/ 50 FR.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,46                 | 62,84                | 46,01                 | 63,60                | 46,58                 | 64,39                |
| OXACIL         | CX. C/ 50 FR. C/ DIL                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,98                 | 74,62                | 54,64                 | 75,53                | 55,31                 | 76,46                |
| PETINAN        | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD INC X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| PETINAN        | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,11                 | 67,89                | 49,71                 | 68,72                | 50,32                 | 69,56                |
| PETINAN        | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,23                 | 135,79               | 99,42                 | 137,43               | 100,64                | 139,12               |
| PROPOTIL       | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,75                | 280,27               | 205,21                | 283,67               | 207,73                | 287,16               |
| PROPOTIL       | 10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 506,87                | 700,68               | 513,03                | 709,19               | 519,34                | 717,92               |
| PROPOTIL       | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,38                | 140,14               | 102,61                | 141,84               | 103,87                | 143,59               |
| ROMERAN        | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 473,12                | 654,02               | 478,87                | 661,97               | 484,76                | 670,11               |
| TACLIPAXOL     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( REST HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3618,82               | 5002,52              | 3662,77               | 5063,27              | 3707,82               | 5125,55              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TACLIPAXOL     | CX. C/ 1 FR. 100 MG 17 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1202,28               | 1661,99              | 1216,88               | 1682,17              | 1231,85               | 1702,86              |
| TACLIPAXOL     | CX. C/ 1 FR. 30 MG 5 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 363,08                | 501,91               | 367,49                | 508,00               | 372,01                | 514,25               |
| TAZOCILINA     | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,48                 | 58,72                | 43,00                 | 59,44                | 43,53                 | 60,17                |
| TAZOCILINA     | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 424,88                | 587,34               | 430,04                | 594,47               | 435,33                | 601,78               |
| TAZOCILINA     | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2124,39               | 2936,67              | 2150,19               | 2972,34              | 2176,64               | 3008,90              |
| TAZOCILINA     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,97                 | 93,96                | 68,80                 | 95,11                | 69,65                 | 96,28                |
| TAZOCILINA     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 679,75                | 939,66               | 688,01                | 951,08               | 696,47                | 962,77               |
| TAZOCILINA     | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3398,75               | 4698,30              | 3440,03               | 4755,36              | 3482,34               | 4813,85              |
| TEICONIN       | CX.C/ 1 FA + DIL 200 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,92                | 230,74               | 168,95                | 233,55               | 171,03                | 236,43               |
| TEICONIN       | CX.C/ 1 FA + DIL 400 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 331,84                | 458,72               | 335,87                | 464,29               | 340,00                | 470,00               |
| TIEPEM         | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,19                 | 110,85               | 81,16                 | 112,19               | 82,16                 | 113,57               |
| TIEPEM         | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,19                 | 110,85               | 81,16                 | 112,19               | 82,16                 | 113,57               |
| TIEPEM         | 500 MG/500 MG PO INJ IV CT FA X 120 ML + DIL    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,19                 | 110,85               | 81,16                 | 112,19               | 82,16                 | 113,57               |
| VANCOCID       | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 423,10                | 584,88               | 428,24                | 591,98               | 433,51                | 599,27               |
| VANCOCID       | CX. C/ 1 FR.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VERÔNIO                                         | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 413,81                | 572,03               | 418,84                | 578,99               | 423,99                | 586,11               |
| VERÔNIO                                         | 4 MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 243,96                | 337,24               | 246,92                | 341,33               | 249,96                | 345,53               |
| ZOLSTATIN                                       | CX. C/ 1 CAPS. 150 MG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                | 18,57                 | 25,67                |
| ZOLSTATIN                                       | CX. C/ 1 FR. 2 MG/ML I.V. 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                |
| <b>INSTITUTO DE QUÍMICA E BIOLOGIA S/A</b>      |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBA 3                                          | FR. C/10 ML X 400 MG.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| DONNAGEL                                        | BISN. C/45 G.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,04                 | 37,31                | 28,44                 | 37,82                | 28,85                 | 38,35                |
| RUBRARGIL                                       | FR. C/150 ML.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,42                 | 17,86                | 13,61                 | 18,10                | 13,81                 | 18,36                |
| VENDREX                                         | CX. C/1 BL. X 20 COMP. X 50 MG.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| <b>INSTITUTO NACIONAL DE QUIMIOTERAPIA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBAVERMIN                                      | CX COM 2 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 |
| ALBAVERMIN                                      | FR COM 10 ML SUSP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |
| BEVICOMPLEX                                     | FR COM 20 DRG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| BEVICOMPLEX                                     | FR COM 50 DRG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,10                | 11,51                 | 15,31                | 11,68                 | 15,53                |
| BEVICOMPLEX                                     | FR COM SOL 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BRNCOFAN       | ADULTO FR SOL COM 100 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,22                | 12,36                 | 16,44                | 12,54                 | 16,67                |
| BRNCOFAN       | INFANTIL FR SOL COM 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 10,98                | 8,37                  | 11,13                | 8,49                  | 11,29                |
| CARBOSTRITE    | CX COM 1 BL X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                | 12,30                 | 17,00                |
| CATAREN        | CX COM 1 BL X 10 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 | 6,75                  | 9,33                 |
| CATAREN        | CX COM 2 BL X 10 DRG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                |
| CATAREN        | FR SUSP COM 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                |
| CESSAVERM      | CX COM 1 BL X 6 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 |
| CESSAVERM      | FR DE 30 ML COM SUSP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 |
| DIGESNORMA     | CX COM 2 BL X 10 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| FELDEXICAM     | CX 2 BL X 10 DE 10 MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| FELDEXICAM     | CX 2 BL X 10 DE 20 MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                | 12,29                 | 16,99                |
| FELDEXICAM     | FR COM 10 ML SUSP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| FURALEINA      | CX COM 1 BL X 12 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,77                 |
| FURALEINA      | CX COM 25 BL X 4           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,21                 | 53,51                | 40,78                 | 54,24                | 41,37                 | 54,99                |
| FUROLASIL      | CX COM 1 BL X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GRIPOL            | CX COM 2 BL X 10 DRG A E B | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,17                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,42                 |
| GRIPOL            | CX FR COM 60 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 |
| GRIPOL            | DISPLAY CX COM BL 25 X 4   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,21                 | 53,51                | 40,78                 | 54,24                | 41,37                 | 54,99                |
| GRIPOL            | DISPLAY CX COM BL 25X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,81                 | 104,87               | 79,93                 | 106,30               | 81,08                 | 107,78               |
| NEOPRESS          | CX COM 1 BL X 16 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| NEOPRESS          | CX COM 2 BL X 14 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                |
| ORALDRAX          | FR COM 400 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                | 10,06                 | 13,37                |
| OSCÁLCIO COLOIDAL | FR COM 150 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,03                | 9,93                  | 13,21                | 10,07                 | 13,39                |
| OXITEROL          | FR SOL COM 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 | 6,47                  | 8,94                 |
| PASMODRON         | FR COM 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,61                  | 6,13                 |
| REGULAPRESS       | 100MG CX COM 30 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                | 13,67                 | 18,90                |
| REGULAPRESS       | 50MG CX COM 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| RHINODEX          | FR COM SOL 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| ST400             | CX COM 2 BL COM 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                |
| ST400             | FR COM SUSP 100 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ST400                            | FR COM SUSP 60 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                |
| STAFLOX                          | CX COM 1 BL X 14 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,39                 | 28,19                | 20,64                 | 28,53                | 20,89                 | 28,88                |
| ULCECAPS                         | FR X 14 CAP DE 10 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,63                | 12,18                 | 16,84                | 12,33                 | 17,04                |
| ULCECAPS                         | FR X 14 CAP DE 20 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,72                 | 28,64                | 20,97                 | 28,99                | 21,23                 | 29,35                |
| ULCECAPS                         | FR X 7 CAP DE 20 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| ULCECAPS                         | FR X 7 CAP DE 40 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,58                 | 29,83                | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                |
| UROPIRITE                        | FR COM 25 DRG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 20,80                | 15,85                 | 21,08                | 16,08                 | 21,37                |
| INSTITUTO TERAPÊUTICO DELTA LTDA |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACERATUM                         | SOL EM FR C/ 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| ALERSIN                          | CX C/ 6 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,01                | 11,44                 | 15,21                | 11,60                 | 15,42                |
| ALERSIN                          | FR C/ 75 ML SOL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,90                 | 17,17                | 13,08                 | 17,40                | 13,27                 | 17,64                |
| AMIGDALOL                        | CX C/ 20 PAST                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 9,93                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                |
| AMPICILON                        | CX C/ 12 CAPS 500 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                | 22,38                 | 30,94                |
| AMPICILON                        | CX C/ 6 CAPS 500 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                |
| AMPICILON                        | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 140 ML 250 MG SUSP | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPICILON      | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG SUSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| AURITRICIN     | SOL EM FR C/ 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |
| AZILIV         | CX C/ 8 COMP 300 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| AZILIV         | CX C/ 10 COMP 150 MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,43                 | 15,80                | 11,57                 | 15,99                | 11,71                 | 16,19                |
| AZITRIN        | CX C/ 2 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| AZITRIN        | CX C/ 3 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,69                 | 17,54                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                |
| BETASPAN       | SUSP INJ EM CX C/ 1 AMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,77                | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                |
| BETAZOL CORT   | CREME BISN C/ 30 GRS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,49                 | 23,27                | 17,74                 | 23,59                | 18,00                 | 23,93                |
| BETAZOL CORT   | POMADA BISN C/ 30 GRS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,94                 | 21,21                | 16,17                 | 21,51                | 16,40                 | 21,80                |
| CALFERON       | SUSP EM FR C/ 240 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 17,83                | 13,59                 | 18,07                | 13,79                 | 18,33                |
| CIANOTRAT      | SOL INJ EM CX C/ 12 AMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,41                 | 76,39                | 58,23                 | 77,44                | 59,07                 | 78,52                |
| CRONOPLEX      | FR C/ 20 DRG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,34                  | 7,10                 | 5,42                  | 7,20                 |
| CRONOPLEX      | GOTAS SOL EM FR C/ 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| DELTAFLAN      | BISN C/ 40 GRS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,57                 | 16,73                | 12,75                 | 16,96                | 12,93                 | 17,19                |
| DELTAFLAN      | CX C/ 12 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTAFLAN      | CX C/ 12 COMP DISPERSÍVEL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,81                 | 17,71                | 12,97                 | 17,93                | 13,13                 | 18,15                |
| DELTAFLAN      | SOL EM FR C/ 15 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 |
| DELTAFLAN      | SUSP EM FR C/ 60 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                |
| DELTAFLAGIN    | CX C/ 10 DRG 100 MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                |
| DELTAFLAGIN    | CX C/ 10 DRG 50 MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 |
| DELTAFLAGIN    | SOL INJ EM CX C/ 5 AMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                |
| DELTAFLAGIN    | SR - 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| DELTAREN       | CX C/ 10 DRG 50 MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 |
| DELTAREN       | CX C/ 10 DRG AP 100 MG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                |
| DELTAREN       | CX C/ 20 DRG 100 MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,77                 | 16,27                | 11,91                 | 16,46                | 12,06                 | 16,67                |
| DELTAREN       | CX C/ 20 DRG 50 MG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| DELTAREN       | GEL BISN C/ 60 GRS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| DELTAREN       | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| DELTAREN       | SOL INJ EM CX C/ 10 AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,33                 | 29,49                | 21,59                 | 29,85                | 21,86                 | 30,22                |
| DELTAVIT       | FR C/ 50 DRG                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,87                 | 34,42                | 26,24                 | 34,90                | 26,62                 | 35,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTAVIT         | SUSP EM FR C/ 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,83                 | 15,74                | 12,00                 | 15,96                | 12,17                 | 16,18                |
| DERMAFREE        | FR C/ 15 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| DEXA CIANOTRAT   | SOL INJ CX C/ 6 AMP 1ML + 6 AMP 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,01                 | 43,93                | 33,48                 | 44,53                | 33,96                 | 45,14                |
| DIPRO AS         | BISN C/ 30 GRS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 16,49                | 12,57                 | 16,72                | 12,75                 | 16,95                |
| DIPRO AS         | FR C/ 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,72                 | 19,59                | 14,93                 | 19,86                | 15,14                 | 20,12                |
| DORMELOX         | CX C/ 10 COMP 15 MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| DORMELOX         | CX C/ 10 COMP 7,5 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| DORZONE          | CX C/ 12 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| DORZONE          | CX C/ 200 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,91                 | 102,34               | 78,00                 | 103,74               | 79,12                 | 105,17               |
| DORZONE          | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,62                 | 6,57                  | 8,73                 |
| E PLUS           | FR C/ 20 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,31                 | 33,68                | 25,67                 | 34,14                | 26,04                 | 34,61                |
| ENDROSTAN        | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                | 23,44                 | 32,40                |
| ESPASMOCRON      | SOL EM FR C/ 15 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| EXTRATO HEPATICO | SUSP EM FR C/ 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                | 10,12                 | 13,45                |
| FLANIZOL         | CREME BISN C/ 50 GRS + 1 APLICADOR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                | 11,18                 | 15,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLANIZOL       | CX C/ 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| FLANIZOL       | SUSP EM FR C/ 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| FLOXANOR       | CX C/ 14 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |
| FUROSIX        | CX C/ 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 | 5,62                  | 7,77                 |
| GARACIN        | CREME BISN C/ 10 GRS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 |
| GARACIN        | INJ 80 MG CX C/ 12 AMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,21                 | 29,32                | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                |
| GASTROZOL      | FR C/ 14 CAPS 10 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,50                 | 24,19                | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                |
| GASTROZOL      | FR C/ 14 CAPS 20 MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,27                 | 39,08                | 28,61                 | 39,55                | 28,96                 | 40,03                |
| GASTROZOL      | FR C/ 7 CAPS 20 MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| GELOFRIX       | BISN C/ 45 GRS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| GLUTAVIGON     | FR C/ 50 DRS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,80                 | 27,68                | 21,10                 | 28,06                | 21,40                 | 28,45                |
| GRIPSAY        | SOL INJ EM CX C/ 50 AMPOLAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 156,65                | 208,45               | 158,87                | 211,29               | 161,16                | 214,22               |
| HIDROXOGEL     | CX C/ 20 COMP MAST          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| HIDROXOGEL     | SUSP EM FR C/ 240 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,94                 | 22,54                | 17,18                 | 22,85                | 17,43                 | 23,17                |
| KALAGEL        | FR C/ 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,54                 | 23,34                | 17,79                 | 23,66                | 18,05                 | 23,99                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KALAGEL        | LOC TP EM FR C/ 80 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,45                | 10,25                 | 13,63                | 10,40                 | 13,82                |
| LIBIPLUS       | FR C/ 50 DRG                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,06                 | 37,34                | 28,46                 | 37,85                | 28,87                 | 38,38                |
| LINCOVAX       | CX C/ 1 AMP 1 ML 300MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| LINCOVAX       | CX C/ 1 AMP 2 ML 600MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| MEDROXITEST    | CX C/ 5 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| METCORT        | CREME BISN C/ 10 GRS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,13                | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                |
| MICOTRAT       | CREME BISN C/ 20 GRS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,46                  | 8,60                 | 6,55                  | 8,71                 | 6,64                  | 8,83                 |
| MICOTRAT       | SPRAY LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,59                 | 20,75                | 15,81                 | 21,03                | 16,04                 | 21,32                |
| NEOMICIN       | BISN C/ 20 GRS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| NEOSTATIN      | CREME BISN C/ 40 GRS + 7 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                |
| NEOSTATIN      | SUSP EM FR C/ 50 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| NORMOPRES      | CX C/ 30 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| OSSOCAL-D      | FR C/ 60 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,95                 | 42,51                | 32,40                 | 43,09                | 32,87                 | 43,69                |
| PENTALOX       | CX C/ 20 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,27                 | 33,55                | 24,56                 | 33,95                | 24,86                 | 34,37                |
| PIOLETAL       | 10 MG/G SAB CT SAC CELOFANE X 100 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,32                | 8,63                  | 11,48                | 8,75                  | 11,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIOLETAL       | LOC TP EM FR C/ 60 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,69                 | 15,56                | 11,86                 | 15,77                | 12,03                 | 15,99                |
| PIOLETAL       | LOC TP EM FR C/ 60 ML PLUS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,73                 | 19,60                | 14,94                 | 19,87                | 15,16                 | 20,15                |
| PLAMIDASIL     | COMP. CX C/ 20 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 8,92                 | 6,80                  | 9,04                 | 6,90                  | 9,17                 |
| PLAMIDASIL     | GOTAS SOL EM FR C/ 10 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,92                  | 5,21                 | 3,98                  | 5,29                 |
| PLEX B         | FR C/ 50 DRG                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 11,87                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,20                |
| PLEX B         | XPE EM FR C/ 120 ML LÍQ.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,00                 | 6,10                  | 8,11                 | 6,19                  | 8,23                 |
| PONTREX        | 500 MG COM CX C/ 24                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,51                | 9,53                  | 12,67                | 9,67                  | 12,85                |
| PULMOTOSSE     | XPE EM FR C/ 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                | 8,59                  | 11,42                |
| QUADRIPLUS     | CREME BISN C/ 20 GRS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,00                 | 19,96                | 15,21                 | 20,23                | 15,43                 | 20,51                |
| QUADRIPLUS     | POMADA BISN C/ 20 GRS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,81                 | 21,04                | 16,03                 | 21,32                | 16,26                 | 21,61                |
| RHINOSEPT      | FR C/ 15 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 | 5,91                  | 7,86                 |
| SANTÓSS        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,35                |
| SANTÓSS        | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,07                | 238,28               | 181,61                | 241,53               | 184,23                | 244,89               |
| SANTÓSS        | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 8,81                 | 6,71                  | 8,92                 | 6,81                  | 9,05                 |
| SANTÓSS        | 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,15                 | 17,50                | 13,34                 | 17,74                | 13,53                 | 17,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SCABENZIL      | LÍQ. FR C/ 60 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                | 7,67                  | 10,20                |
| SCABENZIL      | SABONETE C/75 GRS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,19                | 13,10                 | 17,42                | 13,29                 | 17,67                |
| SECNICS        | CX C/ 2 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 12,64                | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                |
| SECNICS        | CX C/ 4 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,12                 | 24,11                | 18,38                 | 24,44                | 18,64                 | 24,78                |
| SPOZOL         | CX C/ 10 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,36                 | 86,20                | 63,12                 | 87,25                | 63,90                 | 88,33                |
| SPOZOL         | CX C/ 4 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,00                 | 37,32                | 27,33                 | 37,78                | 27,67                 | 38,25                |
| SULFER PLUS    | FR C/ 60 DRG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                |
| SULFER PLUS    | GOTAS SOL EM FR C/ 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 | 5,54                  | 7,36                 |
| SULFER PLUS    | XPE EM FR C/ 100 ML LÍQ. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 | 7,20                  | 9,57                 |
| TANDERALGIN    | CX C/ 12 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| TANDERALGIN    | CX C/ 30 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 24,84                | 18,94                 | 25,19                | 19,21                 | 25,54                |
| TENSALDIN      | CX C/ 20 DRG             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| TETRAXIL       | CX C/ 100 CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,65                 | 103,19               | 75,56                 | 104,45               | 76,49                 | 105,74               |
| TIAPLEX        | POMADA BISN C/ 20 GRS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                |
| TIAPLEX        | SABONETE C/ 65 GRS       | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TIOCONAX       | CREME BISN C/ 30 GRS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,72                 | 27,57                | 21,01                 | 27,94                | 21,31                 | 28,33                |
| TIOCONAX       | LÍQ EM FR C/ 30 ML SPRAY            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,02                 | 29,30                | 22,33                 | 29,70                | 22,65                 | 30,11                |
| TIOCONAX       | LOÇÃO EM FR C/ 30 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,72                 | 27,57                | 21,01                 | 27,94                | 21,31                 | 28,33                |
| TRIMOX         | CX C/ 12 CAPS 500 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                |
| TRIMOX         | CX C/ 6 CAPS 500 MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                | 12,30                 | 17,00                |
| TRIMOX         | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 150 ML 250 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,39                 | 30,95                | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                |
| TRIMOX         | PÓ P/ SUSP EM FR C/ 60 ML 250 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                | 13,64                 | 18,86                |
| TUSSILIV       | XPE EM FR C/ 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| UROLOGIN       | CX C/ 12 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,33                | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                |
| VALBET         | CREME BISN C/ 30 GRS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| VALBET         | POMADA BISN C/ 30 GRS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| VERZOL         | CX C/ 6 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| VERZOL         | SUSP EM FR C/ 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| VIBRAZIN       | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,01                  | 9,33                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,58                 |
| VIBRAZIN       | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VIBRAZIN                                     | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,16                 | 6,22                  | 8,27                 | 6,31                  | 8,39                 |
| VONAX                                        | CX C/ 7 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,20                 | 55,57                | 40,69                 | 56,25                | 41,19                 | 56,94                |
| ZANOC                                        | CREME BISN C/ 30 GRS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 17,41                | 13,27                 | 17,65                | 13,46                 | 17,89                |
| ZANOC                                        | CX C/ 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                |
| ZANOC                                        | SHAMPOO EM FR C/ 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,71                 | 27,56                | 21,00                 | 27,93                | 21,30                 | 28,31                |
| ZOLMIC                                       | CX C/ 1 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| ZOLMIC                                       | CX C/ 2 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| <b>ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 100 UND 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,62                 | 36,80                | 26,94                 | 37,24                | 27,27                 | 37,70                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 100 UND 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,76                 | 38,37                | 28,10                 | 38,84                | 28,45                 | 39,33                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 200 UND 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,21                 | 73,56                | 53,86                 | 74,45                | 54,52                 | 75,37                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | CAIXA COM 200 UND 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,51                 | 76,73                | 56,18                 | 77,66                | 56,87                 | 78,61                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,92                 | 64,86                | 47,49                 | 65,65                | 48,07                 | 66,45                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,84                 | 129,72               | 94,98                 | 131,30               | 96,15                 | 132,91               |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO                            | SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                | 10,37                 | 14,34                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMINOFARMA          | 240MG/10ML CAIXA COM 100 UND 10ML EM VIDRO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,10                 | 80,32                | 58,81                 | 81,30                | 59,53                 | 82,29                |
| CIPROBACTER         | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,89                 | 64,82                | 47,46                 | 65,61                | 48,04                 | 66,41                |
| CIPROBACTER         | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,69                 | 111,54               | 81,67                 | 112,90               | 82,67                 | 114,28               |
| CIPROFLOXACINO      | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 44,22                 | 61,13                | 46,89                 | 64,82                | 47,46                 | 65,61                | 48,04                 | 66,41                |
| CIPROFLOXACINO      | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIET TRANS X 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 76,10                 | 105,20               | 80,69                 | 111,54               | 81,67                 | 112,90               | 82,67                 | 114,28               |
| CLOR. DE POTÁSSIO   | CAIXA COM 100 UND                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,94                 | 57,98                | 42,45                 | 58,68                | 42,97                 | 59,40                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10 PCC SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,95                 | 30,34                | 22,22                 | 30,72                | 22,49                 | 31,09                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10 PCC SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,91                 | 60,70                | 44,44                 | 61,43                | 44,99                 | 62,19                |
| CLORETO DE POTÁSSIO | 10 PCC SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,98                 | 15,18                | 11,11                 | 15,36                | 11,25                 | 15,55                |
| CLORETO DE SÓDIO    | CAIXA COM 100 UND 0,9 %                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,85                 | 49,56                | 36,29                 | 50,17                | 36,74                 | 50,79                |
| CLORETO DE SÓDIO    | CAIXA COM 100 UND 10 %                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,01                 | 51,16                | 37,46                 | 51,78                | 37,92                 | 52,42                |
| CLORETO DE SÓDIO    | CAIXA COM 100 UND 20 %                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,29                 | 54,31                | 39,77                 | 54,98                | 40,26                 | 55,65                |
| CLORETO DE SÓDIO    | CAIXA COM 200 UND 0,9 %                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,72                 | 99,14                | 72,59                 | 100,35               | 73,48                 | 101,58               |
| CLORETO DE SÓDIO    | CAIXA COM 200 UND 10 %                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,02                 | 102,32               | 74,92                 | 103,57               | 75,84                 | 104,84               |
| CLORETO DE SÓDIO    | CAIXA COM 200 UND 20 %                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,67                 | 108,75               | 79,63                 | 110,08               | 80,61                 | 111,43               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUCONAZOL                  | 2 MG/ML SOL. INJ ENV AL BOLS POLIET TRANSP X 100              | 0,00                 | 0,00                | 86,50                 | 119,57               | 91,72                 | 126,79               | 92,83                 | 128,32               | 93,97                 | 129,90               |
| GLICOSE                     | 25% SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML ( EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,64                 | 101,80               | 74,53                 | 103,03               | 75,45                 | 104,30               |
| GLICOSE                     | 25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML ( EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,26                | 203,57               | 149,05                | 206,04               | 150,88                | 208,57               |
| GLICOSE                     | CAIXA COM 100 UND 25 % 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,95                 | 60,75                | 44,48                 | 61,49                | 45,03                 | 62,25                |
| GLICOSE                     | CAIXA COM 100 UND 50 % 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,25                 | 63,93                | 46,81                 | 64,71                | 47,39                 | 65,51                |
| GLICOSE                     | CAIXA COM 200 UND 25 % 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,93                 | 121,55               | 89,00                 | 123,03               | 90,09                 | 124,54               |
| GLICOSE                     | CAIXA COM 200 UND 50 % 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,59                 | 127,99               | 93,71                 | 129,54               | 94,86                 | 131,13               |
| LEVOFLOXACINO               | 5 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS POLIENT TRANS X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 55,39                 | 76,57                | 58,73                 | 81,19                | 59,44                 | 82,17                | 60,17                 | 83,18                |
| NOPROSIL                    | 10MG/2ML CAIXA COM 100 UND 2 ML EM VIDRO                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,93                 | 67,77                | 51,65                 | 68,69                | 52,39                 | 69,64                |
| NOPROSIL                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,29                 | 57,60                | 43,90                 | 58,39                | 44,53                 | 59,19                |
| 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                 | 27,64                 | 38,21                | 27,98                 | 38,68                | 28,32                 | 39,15                |
| 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                 | 33,05                 | 45,69                | 33,45                 | 46,24                | 33,86                 | 46,81                |
| PASMODEX                    | 0,25MG/ML CAIXA COM 100 UND 1ML EM VIDRO                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,20                 | 50,04                | 36,64                 | 50,65                | 37,09                 | 51,27                |
| SOL DE BICARBONATO DE SODIO | 8,4% 10ML CAIXA COM 100 UND EM VIDRO                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,17                 | 66,59                | 48,75                 | 67,39                | 49,35                 | 68,22                |
| SOL.CLOR.POTÁSSIO           | INJ CX C/ 200 AMP X 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,93                 | 116,02               | 84,95                 | 117,43               | 85,99                 | 118,87               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 101,49                | 140,30               | 102,72                | 142,00               | 103,98                | 143,74               |
| 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                 | 202,98                | 280,59               | 205,45                | 284,01               | 207,98                | 287,50               |
| 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                 | 50,74                 | 70,14                | 51,36                 | 71,00                | 51,99                 | 71,87                |
| SULF. DE MAGNÉSIO                  | CAIXA COM 100 UND                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,01                 | 81,57                | 59,73                 | 82,57                | 60,46                 | 83,58                |
| SULF. DE MAGNÉSIO                  | CAIXA COM 200 UND                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,04                | 163,17               | 119,47                | 165,15               | 120,94                | 167,18               |
| TERMOSIL - SOL.DIPIRONA A 50% 2ML  | CAIXA COM 100 UND                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,79                 | 75,57                | 57,60                 | 76,61                | 58,43                 | 77,67                |
| VOLTASIL                           | 75MG/3ML CAIXA COM 100 UND 3ML EM VIDRO            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,10                 | 76,17                | 55,77                 | 77,09                | 56,46                 | 78,05                |
| <b>ÍTACA LABORATÓRIOS LTDA</b>     |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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               |
| 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                |
| <b>JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ASCARIDIL                              | ADULTO - 150MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,78                | 163,38               | 124,52                | 165,61               | 126,31                | 167,90               |
| ASCARIDIL                              | INFANTIL - 80MG - COMP - ENV - 100 ENV 1 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,38                | 153,53               | 117,02                | 155,63               | 118,71                | 157,80               |
| BELARA                                 | 2MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,96                 | 28,97                | 21,21                 | 29,32                | 21,47                 | 29,68                |
| CETONAX                                | 200MG - COMP - BL - 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                |
| CETONAX                                | 20MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,46                 | 20,57                | 15,68                 | 20,85                | 15,91                 | 21,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETONAX           | 20MG - SHAMP - FR - 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,58                 | 36,70                | 27,97                 | 37,20                | 28,37                 | 37,71                |
| CONCERTA          | 18 MG - COMP - FR - 30 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 184,66                | 245,72               | 187,28                | 249,08               | 189,98                | 252,53               |
| CONCERTA          | 36 MG - COMP - FR - 30 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 250,96                | 333,95               | 254,52                | 338,50               | 258,19                | 343,20               |
| CONCERTA          | 54 MG - COMP - FR - 30 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 250,97                | 333,96               | 254,53                | 338,52               | 258,20                | 343,21               |
| DAKTARIN          | 0.02G - LOC - FR - 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| DAKTARIN          | 20MG - GEL ORAL - BISN - 40 GRAMAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| DUROGESIC         | 10 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 557,65                | 742,05               | 565,57                | 752,19               | 573,71                | 762,61               |
| DUROGESIC         | 2,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,34                | 229,33               | 174,79                | 232,46               | 177,31                | 235,69               |
| DUROGESIC         | 5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 321,84                | 428,26               | 326,41                | 434,11               | 331,11                | 440,13               |
| DUROGESIC         | 7,5 MG - 5 - ADES TRANSD - SAC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 454,05                | 604,19               | 460,50                | 612,45               | 467,13                | 620,94               |
| DUROGESIC D-TRANS | 12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 722,96                | 999,39               | 731,74                | 1011,53              | 740,74                | 1023,97              |
| DUROGESIC D-TRANS | 16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 887,90                | 1227,40              | 898,68                | 1242,30              | 909,73                | 1257,58              |
| DUROGESIC D-TRANS | 2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,32                | 181,53               | 132,91                | 183,73               | 134,54                | 185,98               |
| DUROGESIC D-TRANS | 4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 262,62                | 363,04               | 265,81                | 367,45               | 269,08                | 371,97               |
| DUROGESIC D-TRANS | 8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 512,46                | 708,40               | 518,68                | 717,00               | 525,06                | 725,82               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EPREX          | 1.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,22                | 206,28               | 151,03                | 208,78               | 152,89                | 211,35               |
| EPREX          | 10.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1395,05               | 1928,46              | 1411,99               | 1951,88              | 1429,36               | 1975,89              |
| EPREX          | 2.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 252,34                | 348,82               | 255,40                | 353,06               | 258,54                | 357,40               |
| EPREX          | 3.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.3ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,88                | 494,72               | 362,23                | 500,73               | 366,69                | 506,90               |
| EPREX          | 4.000 U.I. - INJ - SERINGA - 6 SER. 0.4ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 492,79                | 681,21               | 498,78                | 689,49               | 504,91                | 697,97               |
| EPREX          | 40.000 U.I. - INJ - SERINGA - 1 SER. 0.336ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 850,60                | 1175,84              | 860,93                | 1190,12              | 871,52                | 1204,76              |
| EVRA           | 0.60/6 MG - ADES - CT - 3 ADES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,26                 | 62,57                | 45,81                 | 63,33                | 46,37                 | 64,10                |
| FENTANIL       | 50MCG - INJ - AMP - 5 .AMP 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,51                 | 32,50                | 23,80                 | 32,90                | 24,09                 | 33,30                |
| FENTANIL       | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 2 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| FENTANIL       | 50MCG - INJ - AMP - 5 AMP 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                |
| GYNO-DAKTARIN  | 20MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| GYNO-FUNGIX    | 40MG - CREME - BISN -30 GRAMAS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,74                 | 34,25                | 26,11                 | 34,73                | 26,49                 | 35,21                |
| HALDOL         | 1 MG - COMP - BL - 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 |
| HALDOL         | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| HALDOL         | 5 MG - COMP - BL - 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HALDOL         | 5MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                |
| HALDOL DECA    | 50MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,35                 | 79,28                | 58,05                 | 80,25                | 58,76                 | 81,23                |
| HYPNOMIDATE    | 2MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,54                 | 82,31                | 60,26                 | 83,30                | 61,00                 | 84,32                |
| IMOSEC         | 2MG - COMP - BL - 12 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,74                 | 4,37                  | 5,81                 | 4,43                  | 5,89                 |
| IMOSEC         | 2MG - COMP - BL - 200 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,11                 | 79,99                | 60,96                 | 81,07                | 61,84                 | 82,20                |
| INVEGA         | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 758,50                | 1009,31              | 769,27                | 1023,10              | 780,35                | 1037,29              |
| INVEGA         | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,99                | 235,52               | 179,50                | 238,73               | 182,08                | 242,03               |
| INVEGA         | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,63                | 252,34               | 192,32                | 255,78               | 195,09                | 259,32               |
| INVEGA         | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,24                 | 58,87                | 44,87                 | 59,68                | 45,52                 | 60,51                |
| INVEGA         | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 379,26                | 504,67               | 384,64                | 511,56               | 390,18                | 518,65               |
| INVEGA         | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,49                 | 117,75               | 89,75                 | 119,36               | 91,04                 | 121,02               |
| INVEGA         | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 568,87                | 756,98               | 576,95                | 767,32               | 585,26                | 777,96               |
| INVEGA         | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,74                | 176,63               | 134,62                | 179,04               | 136,56                | 181,52               |
| KALYAMON B-12  | 5ML - SUSPENSÃO - FR.VD - 250 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,04                | 13,75                 | 18,29                | 13,95                 | 18,54                |
| LEUSTATIN      | 1MG - INJ - FR.AMP - 1 FR.AMP. DE 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1111,98               | 1537,16              | 1125,49               | 1555,83              | 1139,33               | 1574,97              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVAQUIN       | 500MG - COMP - BL - 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,85                | 146,32               | 107,14                | 148,11               | 108,46                | 149,93               |
| LEVAQUIN       | 500MG - COMP - BL - 7 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,84                 | 103,46               | 75,75                 | 104,71               | 76,68                 | 106,00               |
| LEVAQUIN       | 500MG - INJ - MINI BAG - 100 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,29                 | 135,87               | 99,48                 | 137,52               | 100,70                | 139,20               |
| MAXIFEN        | 40 MG/ML SUS OR CT FR TRANS X 15 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 | 3,33                  | 4,43                 |
| MAXIFEN        | 50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (SABOR FRAMBOESA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,07                |
| MICRONOR       | 0.35MG - COMP - BL - 35 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 |
| MOTILIUM       | 1 MG - SUSPENSÃO - FR - 100 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,15                 | 32,14                | 24,49                 | 32,57                | 24,84                 | 33,02                |
| MOTILIUM       | 10MG - COMP - BL - 30 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 13,48                | 10,27                 | 13,66                | 10,42                 | 13,85                |
| MOTILIUM       | 10MG - COMP - BL - 60 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 25,58                | 19,49                 | 25,92                | 19,77                 | 26,28                |
| MYLICON        | 75 MG - SUSPENSÃO ORAL - FR - 15 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,15                  | 12,18                | 9,28                  | 12,34                | 9,41                  | 12,51                |
| NATRECOR       | 1,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1067,38               | 1475,50              | 1080,34               | 1493,42              | 1093,63               | 1511,79              |
| NIZORAL        | 20 MG - CREME - BISN - 30 GRAMAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 20,68                | 15,76                 | 20,96                | 15,99                 | 21,25                |
| NIZORAL        | 20 MG - SHAMP - FR - 100ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,66                 | 36,81                | 28,05                 | 37,31                | 28,45                 | 37,82                |
| NIZORAL        | 200 MG - COMP - BL - 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| NIZORAL        | 200 MG - COMP - BL - 30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,28                 | 77,80                | 56,96                 | 78,74                | 57,66                 | 79,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ORAP             | 1MG - COMP - BL - 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 |
| ORAP             | 4MG - COMP - BL - 20 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| ORTHOCLONE OKT-3 | 5 MG - SOLUÇÃO ESTÉRIL - AMP - 5 AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8681,32               | 12000,72             | 8786,76               | 12146,47             | 8894,84               | 12295,88             |
| PANTELMIN        | 20 MG - SUSPENSÃO - FR - 30ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,25                 |
| PANTELMIN        | 500 MG - COMP - BL - 1 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 | 5,07                  | 6,74                 |
| PARALON          | 300 MG - COMP - BL - 12 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 | 7,23                  | 9,61                 |
| PARIET           | 10 MG - COMP - BL - 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,50                 | 43,54                | 31,88                 | 44,07                | 32,27                 | 44,61                |
| PARIET           | 10 MG - COMP - BL - 28 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,83                 | 92,38                | 67,64                 | 93,50                | 68,47                 | 94,65                |
| PARIET           | 10 MG - COMP - BL - 7 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,22                 | 23,80                | 17,43                 | 24,09                | 17,64                 | 24,38                |
| PARIET           | 20 MG - COMP - BL - 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,82                 | 82,69                | 60,55                 | 83,70                | 61,29                 | 84,72                |
| PARIET           | 20 MG - COMP - BL - 7 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,10                 | 45,76                | 33,50                 | 46,31                | 33,91                 | 46,88                |
| PARIET           | 20 MG - COMP -2 BL C/ 14 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,05                | 156,28               | 114,42                | 158,17               | 115,83                | 160,12               |
| PREFEST          | 2 MG - COMP - BL - 30 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,85                 | 34,35                | 25,15                 | 34,77                | 25,46                 | 35,19                |
| PROGRAF          | 1MG - CAPS - BL - 100 CAPS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 629,20                | 869,78               | 636,84                | 880,34               | 644,67                | 891,17               |
| PROGRAF          | 5MG - CAPS - BL - 50 CAPS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1572,99               | 2174,44              | 1592,10               | 2200,86              | 1611,68               | 2227,92              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROGRAF         | 5MG - INJ - AMP - 10 AMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3092,66               | 4275,17              | 3130,22               | 4327,09              | 3168,72               | 4380,32              |
| RAPIFEN         | 0.544MG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,88                | 142,22               | 104,13                | 143,95               | 105,41                | 145,71               |
| RARICAL         | 500 MG - SUSPENSÃO - FR - 120 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,36                | 10,94                 | 14,55                | 11,10                 | 14,75                |
| RARICAL         | 555 MG - COMP REV - VD - 50 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,88                 | 33,11                | 25,23                 | 33,55                | 25,59                 | 34,02                |
| REMINYL         | 12MG - COMP - BL - 56 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,21                | 408,09               | 298,80                | 413,05               | 302,48                | 418,14               |
| REMINYL         | 4MG - COMP - BL - 14 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,65                 | 82,46                | 60,37                 | 83,45                | 61,11                 | 84,48                |
| REMINYL         | 8MG - COMP - BL - 56 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 274,54                | 379,51               | 277,87                | 384,12               | 281,29                | 388,84               |
| REMINYL ER      | 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 274,54                | 379,51               | 277,87                | 384,12               | 281,29                | 388,84               |
| REMINYL ER      | 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,21                | 408,09               | 298,80                | 413,05               | 302,48                | 418,14               |
| REMINYL ER      | 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,65                 | 82,46                | 60,37                 | 83,45                | 61,11                 | 84,48                |
| RESPRIN         | COMP - BL - 12 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| RESPRIN         | COMP - DISPENSER - 50 BL C/4 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,12                | 139,88               | 106,61                | 141,79               | 108,15                | 143,76               |
| RESPRIN         | SUSPENSÃO - FR - 60 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 |
| RETIN-A MICRO   | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,73                 | 56,30                | 41,22                 | 56,98                | 41,73                 | 57,69                |
| 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                 | 783,73                | 1083,40              | 793,25                | 1096,56              | 803,01                | 1110,05              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RISPERDAL      | 0,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| RISPERDAL      | 0,50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                |
| RISPERDAL      | 1 MG - COMP - BL - 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,79                 | 60,53                | 44,32                 | 61,27                | 44,87                 | 62,03                |
| RISPERDAL      | 1 MG - SOLUÇÃO ORAL - VD - 30 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,40                 | 97,32                | 71,25                 | 98,49                | 72,13                 | 99,71                |
| RISPERDAL      | 2 MG - COMP - BL - 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,79                 | 125,50               | 91,89                 | 127,03               | 93,02                 | 128,59               |
| 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                 | 421,24                | 582,31               | 426,36                | 589,38               | 431,60                | 596,63               |
| RISPERDAL      | 3 MG - COMP - BL - 20 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,17                | 186,85               | 136,81                | 189,12               | 138,49                | 191,44               |
| 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                 | 543,73                | 751,63               | 550,33                | 760,75               | 557,10                | 770,11               |
| SEMAP          | 20 MG - COMP - BL - 6 COMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 |
| SIBELIUM       | 10 MG - COMP - BL - 30 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                |
| SPORANOX       | 100 MG - CAPS - BL - 10 CAPS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,36                 | 93,12                | 68,18                 | 94,25                | 69,02                 | 95,41                |
| SPORANOX       | 100 MG - CAPS - BL - 15 CAPS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,25                 | 116,46               | 85,27                 | 117,87               | 86,32                 | 119,33               |
| SPORANOX       | 100 MG - CAPS - BL - 4 CAPS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,09                 | 44,36                | 32,48                 | 44,90                | 32,88                 | 45,45                |
| SPORANOX       | PULSO 100 MG - CAPS - BL - 28 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,15                | 179,91               | 131,73                | 182,10               | 133,35                | 184,34               |
| STUGERON       | 25 MG - COMP - BL - 30 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| STUGERON       | 75 MG - COMP - BL - 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,94                 | 17,89                | 13,10                 | 18,11                | 13,26                 | 18,33                |
| SUFENTA        | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,18                 | 85,96                | 62,94                 | 87,01                | 63,71                 | 88,07                |
| SUFENTA        | 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 277,76                | 383,96               | 281,13                | 388,62               | 284,59                | 393,41               |
| SUFENTA        | ESPINHAL - 50 MCG - INJ - AMP - 5 AMP DE 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,62                 | 36,80                | 26,94                 | 37,24                | 27,27                 | 37,70                |
| SYSTEM         | 100 MCG - ADES - ENV -8 ENV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,92                 | 93,89                | 68,74                 | 95,02                | 69,59                 | 96,20                |
| SYSTEM         | 25 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,54                 | 56,04                | 41,03                 | 56,72                | 41,53                 | 57,41                |
| SYSTEM         | 50 MCG - ADES - ENV - 8 ENV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,42                 | 64,17                | 46,98                 | 64,94                | 47,56                 | 65,75                |
| SYSTEM         | CONTI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,00                 | 78,79                | 57,69                 | 79,75                | 58,40                 | 80,73                |
| SYSTEM         | SEQUI 3.2 MG - ADES - CX - 8 ADES             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,23                 | 72,20                | 52,86                 | 73,07                | 53,51                 | 73,97                |
| TOPAMAX        | 100 MG - COMP - BL - 60 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,45                | 354,51               | 259,56                | 358,81               | 262,75                | 363,22               |
| TOPAMAX        | 25 MG - COMP - BL - 60 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,06                 | 88,55                | 64,84                 | 89,63                | 65,64                 | 90,74                |
| TOPAMAX        | 50 MG - COMP - BL - 60 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,37                | 176,07               | 128,92                | 178,21               | 130,51                | 180,41               |
| TOPAMAX        | SPRINKLE - 15 MG - CAPS - FR - 60 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,20                 | 61,10                | 44,74                 | 61,85                | 45,29                 | 62,61                |
| TOPAMAX        | SPRINKLE - 25 MG - CAPS - FR - 60 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,69                 | 101,87               | 74,59                 | 103,11               | 75,51                 | 104,38               |
| TYLENOL SINUS  | 500MG-COMP-BL-24COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TYLEX                           | 30 MG - COMP - BL - 12 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,64                 | 18,15                | 13,83                 | 18,39                | 14,03                 | 18,65                |
| TYLEX                           | 7.5 MG - COMP - BL - 12 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,89                  | 13,16                | 10,03                 | 13,34                | 10,17                 | 13,52                |
| ULTRACET                        | 325 MG - COMP - BL - 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,07                 | 29,37                | 22,38                 | 29,76                | 22,70                 | 30,17                |
| VAGI-SULFA                      | 34.2 MG - CREME - BISN - 80 GRAMAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,00                 | 35,93                | 27,38                 | 36,41                | 27,77                 | 36,91                |
| VELCADE                         | 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2776,97               | 3838,78              | 2810,70               | 3885,40              | 2845,27               | 3933,19              |
| <b>JARREL FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMOXICICLINA                    | 50 MG/ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,12                 | 23,67                | 17,33                 | 23,96                | 17,54                 | 24,25                |
| AMOXICICLINA                    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| BENZILAN                        | SABONETE 50G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| BENZILAN                        | SOL. TÓPICA 100ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| COMPLEX B                       | CONCENTRADO 50DG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| COMPLEX B                       | GOTAS 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| DIPIROTERM                      | EMB. HOSP. 50BL X 4CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,56                 | 76,59                | 58,38                 | 77,64                | 59,22                 | 78,72                |
| DIPIROTERM                      | SOL. ORAL GOTAS 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,10                 | 3,88                  | 5,16                 | 3,94                  | 5,24                 |
| DIPIROTERM                      | SOL. ORAL GOTAS 20ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 8,92                 | 6,80                  | 9,04                 | 6,90                  | 9,17                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORITRAT         | 25BL X 4CP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,47                 | 95,10                | 72,48                 | 96,40                | 73,52                 | 97,73                |
| DORITRAT         | 3 BL X 4CP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| DORITRAT         | GOTAS 10ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,41                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,66                 |
| DORSALDINA       | (30+300+30) MG DRG CT 2 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| GASTRONOL        | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 4,91                 | 3,74                  | 4,97                 | 3,79                  | 5,04                 |
| GASTRONOL        | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| HEMOPRESS        | 25MG 30CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| HEMOPRESS        | 50MG 30CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                | 19,36                 | 26,76                |
| HIDROCLOROTIAZIN | 50MG 20CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 | 3,04                  | 4,20                 |
| KURAKALOS        | SOL. TÓPICA 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,07                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,40                |
| MEBENDAZOLIN     | 100MG 6CP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 |
| MEBENDAZOLIN     | SUSPENSÃO ORAL 30ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| MICOTRICIN       | SOLUÇÃO TÓPICA 20ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                | 10,06                 | 13,37                |
| NARINIL          | INFANTIL SOLUÇÃO NASAL 10ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,41                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,66                 |
| NARINIL          | SOLUÇÃO NASAL 10ML (ADULTO)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NISTACINA      | SUSP. ORAL GOTAS 50ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,65                 | 17,49                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                |
| NIXLIDE        | BLÍSTER 12CP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| NIXLIDE        | GOTAS 15ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,23                 | 14,14                | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                |
| NOVAREN        | 50MG 10CP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| NOVAREN        | 100MG 10CP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| OMEPRAZOLEX    | 20MG 14CP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,62                 | 35,42                | 25,93                 | 35,84                | 26,25                 | 36,29                |
| OMEPRAZOLEX    | 40 MG CAP FR X 7      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,62                 | 35,42                | 25,93                 | 35,84                | 26,25                 | 36,29                |
| SALBUTAMOX     | XAROPE 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| SULFANILAMIN   | TUBO 10G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| SULFATO FERROX | 50DG REVESTIDAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,41                | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                |
| SULFATO FERROX | SOL. ORAL GOTAS 30ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 | 5,76                  | 7,66                 |
| SULFATO FERROX | XAROPE 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 | 5,76                  | 7,66                 |
| TANDIREN       | BLÍSTER 12CP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 10,82                | 8,25                  | 10,97                | 8,37                  | 11,13                |
| TRATALERG      | 0,5MG 10CP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| TRIBACTER      | BLÍSTER 20CP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                            | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRIBACTER                                                 | SUSPENSÃO ORAL 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 |
| <b>JOHNSON &amp; JOHNSON PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA</b>  |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA                              | KIT 2 FA VD INC X 1 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 338,25                | 450,10               | 343,05                | 456,24               | 347,99                | 462,57               |
| QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA                              | KIT 2 FA VD INC X 2 ML+ DISPOSITIVO P/ APLIC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 652,98                | 868,90               | 662,25                | 880,77               | 671,79                | 892,98               |
| QUIXIL COLA CIRURGICA HUMANA                              | KIT 2 FA VD INC X 5 ML + DISPOSITIVO P/ APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1698,99               | 2260,80              | 1723,11               | 2291,67              | 1747,92               | 2323,43              |
| <b>JOHNSON &amp; JOHNSON COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA</b> |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| <b>JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A</b>                      |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGUA P/ INJECAO                                           | 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 |
| AGUA P/ INJECAO                                           | 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,84                  | 2,54                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 |
| AGUA P/ INJECAO                                           | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 |
| FISIOLOGICO                                               | 0,9% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| FISIOLOGICO                                               | 0,9% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 | 2,36                  | 3,26                 |
| FISIOLOGICO                                               | 0,9% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 | 1,66                  | 2,29                 |
| FISIOLOGICO                                               | 0,9% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FISIOLOGICO         | 0,9% 2000 ML AMP SOL INJ CX COM 05 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,81                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                |
| GLICERINA/ GLICEROL | 12% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| GLICERINA/ GLICEROL | 25% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 |
| GLICERINA/ GLICEROL | 6% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| GLICOFISIOLOGICO    | 5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 | 2,28                  | 3,15                 |
| GLICOFISIOLOGICO    | 5% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 |
| GLICOFISIOLOGICO    | 5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 |
| GLICOSE             | 10% 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 |
| GLICOSE             | 10% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| GLICOSE             | 10% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |
| GLICOSE             | 5% 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 |
| GLICOSE             | 5% 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                 |
| GLICOSE             | 5% 100 ML AMP SOL INJ CX COM 50    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 |
| GLICOSE             | 5% 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 |
| MANITOL             | AMP SOL INJ CX COM 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METRONIDAZOL SIMPLES                | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 160,08                | 221,29               | 169,74                | 234,64               | 171,80                | 237,49               | 173,91                | 240,41               |
| RINGER C/ FISIOLÓGICO               | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 |
| RINGER C/ LACTATO SÓDIO             | 1000 ML AMP SOL INJ CX COM 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 |
| RINGER C/ LACTATO SÓDIO             | 250 ML AMP SOL INJ CX COM 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |
| RINGER C/ LACTATO SÓDIO             | 500 ML AMP SOL INJ CX COM 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |
| <b>JUSTESA IMAGEM DO BRASIL S/A</b> |                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BARIGRAF                            | AD FRASCO 340 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                | 20,06                 | 27,73                |
| CLAROGRAF                           | 300 FRASCO 100 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,33                | 343,28               | 251,35                | 347,46               | 254,44                | 351,73               |
| CLAROGRAF                           | 300 FRASCO 50 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,17                | 182,71               | 133,78                | 184,93               | 135,43                | 187,21               |
| CLAROGRAF                           | 370 FRASCO 50 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,45                | 219,04               | 160,37                | 221,69               | 162,34                | 224,41               |
| MAGNOGRAF                           | FRASCO 10 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,84                 | 136,63               | 100,04                | 138,29               | 101,27                | 139,99               |
| MAGNOGRAF                           | FRASCO 15 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,85                | 205,76               | 150,66                | 208,27               | 152,51                | 210,82               |
| PIELOGRAF                           | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1996,50               | 2759,88              | 2020,75               | 2793,41              | 2045,61               | 2827,77              |
| PIELOGRAF                           | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 393,16                | 543,49               | 397,94                | 550,10               | 402,83                | 556,86               |
| PIELOGRAF                           | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 973,43                | 1345,63              | 985,25                | 1361,97              | 997,37                | 1378,73              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 100 ML C/E 76%                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,86                 | 110,40               | 80,83                 | 111,74               | 81,82                 | 113,10               |
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 20 ML 76%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,72                 | 21,73                | 15,91                 | 21,99                | 16,11                 | 22,27                |
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 30 ML 76%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,60                 | 32,62                | 23,89                 | 33,02                | 24,18                 | 33,43                |
| PIELOGRAF                                   | FRASCO 50 ML 76%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,94                 | 53,83                | 39,41                 | 54,48                | 39,89                 | 55,14                |
| RELIEV                                      | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1753,28               | 2423,67              | 1774,57               | 2453,10              | 1796,40               | 2483,27              |
| RELIEV                                      | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 358,49                | 495,56               | 362,84                | 501,58               | 367,30                | 507,74               |
| RELIEV                                      | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 885,12                | 1223,56              | 895,87                | 1238,42              | 906,89                | 1253,65              |
| RELIEV                                      | FRASCO 100 ML 60%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,13                 | 96,94                | 70,98                 | 98,12                | 71,85                 | 99,32                |
| RELIEV                                      | FRASCO 20 ML 60%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,34                 | 19,82                | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                |
| RELIEV                                      | FRASCO 50 ML 60%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,40                 | 48,94                | 35,83                 | 49,53                | 36,27                 | 50,14                |
| <b>KLEY HERTZ S.A. INDÚSTRIA E COMÉRCIO</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABC                                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 7,80                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,03                  | 8,02                 |
| ABC                                         | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,57                 | 19,39                | 14,78                 | 19,66                | 14,99                 | 19,93                |
| ACICLOR                                     | 200MG COMP 5 BL AL X 5                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,08                 | 49,88                | 36,52                 | 50,48                | 36,97                 | 51,11                |
| ACICLOR                                     | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,62                 | 14,13                | 10,77                 | 14,32                | 10,93                 | 14,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBENDY             | 400MG COMP MAST BL AL X 1                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| ALBENDY             | 4PCC SUPS ORAL FR VD X 10ML                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| ALGI-REUMATRIL      | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,41                | 9,46                  | 12,57                |
| ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100G CREME DERM BG AL X 20G                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 7,80                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,03                  | 8,02                 |
| ANTIMICÓTICO MARTEL | 1G/100ML SOL TP FR SPRAY X 30ML                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,57                 | 19,39                | 14,78                 | 19,66                | 14,99                 | 19,93                |
| BACTODERM           | 5,0MG POM DERM BISN AL X 15G                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| 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                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| CLT                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 7,80                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,03                  | 8,02                 |
| CLT                 | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,57                 | 19,39                | 14,78                 | 19,66                | 14,99                 | 19,93                |
| DEXAMETAX           | 1MG/G CREME DERM BISN AL X 10G                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 |
| DICLONAX            | 50G COMP REV BL AL X 20                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| DICLONIL            | 50MG DRG BL AL X 20                                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| ENTEROFIGON         | 2 MG + 10 MG + 10 MG + 50 MG + 1 MG + 0,09 ML SOL OR CX<br>60 FLAC X 10 ML (EMB MULT) SABOR ABACAXI. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,22                 | 112,07               | 85,42                 | 113,61               | 86,65                 | 115,18               |
| ENTEROFIGON         | 2MG + 10MG + 10MG + 50MG + 1MG + 0.09ML SOL OR CX 24<br>FLAC X 10ML - SABOR ABACAXI.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,61                 | 44,72                | 34,09                 | 45,34                | 34,58                 | 45,97                |
| ENTEROFIGON         | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 12 X 10ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,80                 | 22,36                | 17,04                 | 22,66                | 17,29                 | 22,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENTEROFIGON    | FLACONETES 0,002G SOL ORAL CX 60 X 10ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,22                 | 112,07               | 85,42                 | 113,61               | 86,65                 | 115,18               |
| ENTEROFIGON    | LÍQUIDO 0,002G SOL ORAL FR VD X 150ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,49                 | 21,94                | 16,72                 | 22,24                | 16,96                 | 22,54                |
| FLUCOLIC       | 125MG CAP GEL MOLE 3 BL AL X 4                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                |
| FLUCOLIC       | GOTAS 75MG EMUL ORAL FR GOT X 15ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| GASTROBION     | 37MG SUSP ORAL FR X 150ML GEL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                | 10,00                 | 13,29                |
| GASTROBION     | 37MG SUSP ORAL FR X 340ML GEL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,26                 | 21,64                | 16,49                 | 21,93                | 16,73                 | 22,24                |
| 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                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| 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                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| 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                 | 9,91                  | 13,19                | 10,05                 | 13,37                | 10,19                 | 13,55                |
| NIZONAZOL      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| NIZONAZOL      | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,00                 | 29,27                | 22,31                 | 29,67                | 22,63                 | 30,08                |
| NIZONAZOL      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,04                 | 19,41                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                |
| PEPSICAPS      | 20MG CAPS GEL DURA FR X 14                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,05                 | 31,86                | 23,33                 | 32,25                | 23,62                 | 32,65                |
| PROCTOSAN      | 0,0250MG POM RET BISN AL X 20G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,91                 | 23,83                | 18,16                 | 24,15                | 18,42                 | 24,48                |
| RAPILAX        | 7,5MG/ML SOL ORAL FR GOT X 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RELAFLEX                                            | 300MG+35MG+50MG COMP 3 ENV AL X 4                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| RELAFLEX                                            | 300MG+35MG+50MG COMP 36 ENV AL X 4                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,09                 | 126,53               | 96,44                 | 128,26               | 97,83                 | 130,04               |
| RINOMAX                                             | SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| SANASAR                                             | 0,1000MG/ML LOC FR VD X 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| SANASAR                                             | 0,100G/G SABONETE X 80G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                | 7,94                  | 10,55                |
| SANILIN                                             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR CEREJA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| SANILIN                                             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR LARANJA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| SANILIN                                             | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SABOR MENTA         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,37                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,62                 |
| STILGRIP                                            | 300MG CAPS 1 BL AL X 12                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,21                | 12,37                 | 16,44                |
| STILGRIP                                            | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,98                 | 89,13                | 67,93                 | 90,34                | 68,91                 | 91,60                |
| STILGRIP                                            | 400MG PÓ ORAL 50 ENV AL X 5G SACHÊ                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,21                 | 96,09                | 73,24                 | 97,41                | 74,29                 | 98,75                |
| 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                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| <b>KNOLL PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AKINETON                                            | 2MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                |
| AKINETON                                            | 4MG RETARD COM REVES CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AKINETON                                                 | 5MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| DICLOFENACO SÓDICO                                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 6,78                  | 9,37                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| TROMBOFOB                                                | 200 UI /G GEL CT BG AL X 40G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                |
| TROMBOFOB                                                | 50 UI / G + 2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| VENOCUR TRIPLEX                                          | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 2 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,19                 | 34,85                | 26,56                 | 35,32                | 26,94                 | 35,81                |
| VENOCUR TRIPLEX                                          | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT 6 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,57                 | 92,57                | 70,56                 | 93,84                | 71,58                 | 95,15                |
| <b>KOPKINS DO BRASIL INDUSTRIAL LTDA</b>                 |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                |
| <b>LABORATÓRIO AMERICANO DE FARMACOTERAPIA - FARMASA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                                             | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED     | 0,00                 | 0,00                | 10,37                 | 14,34                | 11,00                 | 15,21                | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                |
| ACEBROFILINA                                             | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 10,37                 | 14,34                | 11,00                 | 15,21                | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                |
| ACEBROFILINA                                             | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 7,30                  | 10,09                | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| ACEBROFILINA                                             | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 7,30                  | 10,09                | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| ACETILCISTEÍNA                                           | 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5G        | 0,00                 | 0,00                | 6,95                  | 9,27                 | 7,43                  | 9,89                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                |
| ACETILCISTEÍNA                                           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 7,00                  | 9,33                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                          | 0,00                 | 0,00                | 8,05                  | 10,73                | 8,61                  | 11,46                | 8,73                  | 11,61                | 8,86                  | 11,78                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                          | 0,00                 | 0,00                | 7,95                  | 10,60                | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                          | 0,00                 | 0,00                | 16,77                 | 22,36                | 17,95                 | 23,89                | 18,20                 | 24,21                | 18,46                 | 24,54                |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 U/G CREM DERM<br>CT BG A     | 0,00                 | 0,00                | 10,77                 | 14,36                | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM BG<br>AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 9,84                  | 13,12                | 10,53                 | 14,01                | 10,68                 | 14,20                | 10,83                 | 14,40                |
| ADERMYKON-C                                            | FR 10ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 5,88                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,03                 |
| AMPLIUM                                                | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 4                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| AMPLIUM                                                | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,56                  | 8,73                 | 6,65                  | 8,84                 | 6,75                  | 8,97                 |
| 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                 | 16,47                 | 21,92                | 16,70                 | 22,21                | 16,94                 | 22,52                |
| ANASEPTIL                                              | 5000UI + 500UI + 5UI + 635,3MG + 200MG/G PÓ TP CT                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| ANTIGERON                                              | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| ANTIGERON                                              | AP 75 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAST INC X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| ARTRIL                                                 | 300 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                |
| ARTRIL                                                 | 600 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,88                 | 19,19                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                |
| ATENS                                                  | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,48                 | 25,55                | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENS H                                    | 20 MG + 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,54                 | 53,28                | 39,01                 | 53,93                | 39,49                 | 54,59                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               | 0,00                 | 0,00                | 12,31                 | 17,02                | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |
| AZITROMIN                                  | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 2             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,52                 | 39,42                | 28,87                 | 39,91                | 29,23                 | 40,41                |
| AZITROMIN                                  | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 3             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,30                 | 62,62                | 45,85                 | 63,38                | 46,41                 | 64,16                |
| AZITROMIN                                  | 600 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,07                 | 42,95                | 31,45                 | 43,48                | 31,84                 | 44,01                |
| AZITROMIN                                  | 900 MG PÓ PREP EXT CT FR PLAST OPC X 1 + FR DIL X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,50                 | 53,22                | 38,97                 | 53,87                | 39,45                 | 54,53                |
| BELEXA                                     | 1MG + 0,133MG + 0,33MG + 3,33MG + 3MG + 0,851MG/ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,50                  | 9,97                 |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 21,67                 | 29,96                | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                | 23,55                 | 32,55                |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28               | 0,00                 | 0,00                | 43,35                 | 59,93                | 45,96                 | 63,53                | 46,52                 | 64,31                | 47,09                 | 65,10                |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                | 0,00                 | 0,00                | 10,84                 | 14,98                | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                |
| CAFILISADOR                                | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,15                 | 56,09                | 42,75                 | 56,86                | 43,37                 | 57,65                |
| CAFILISADOR                                | 500 MG + 65 MG CT BL AL PLAS AMB X 16              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 8,97                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 |
| CETIVA                                     | 5000UI + 65MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 M | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM 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                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G        | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 8,08                  | 10,77                | 8,65                  | 11,51                | 8,77                  | 11,66                | 8,90                  | 11,83                |
| 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                | 7,55                  | 10,07                | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                              | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED               | 0,00                 | 0,00                | 6,00                  | 8,00                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,77                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                              | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED               | 0,00                 | 0,00                | 9,31                  | 12,41                | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA                            | 20 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 34,68                 | 47,94                | 36,77                 | 50,83                | 37,22                 | 51,45                | 37,68                 | 52,09                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA                            | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 50,89                 | 70,35                | 53,95                 | 74,58                | 54,61                 | 75,49                | 55,28                 | 76,42                |
| CONMEL                                              | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,86                 | 46,39                | 35,35                 | 47,01                | 35,86                 | 47,67                |
| CORDIPINA                                           | 5 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,81                 | 35,68                | 26,12                 | 36,11                | 26,44                 | 36,55                |
| DEFATIG                                             | DRAG FR 20 CPR                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 | 5,20                  | 6,91                 |
| DESCON                                              | 400 MG + 4 MG + 4 MG /CAPS GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,78                 | 31,64                | 24,12                 | 32,08                | 24,47                 | 32,53                |
| DESCON                                              | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 100                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,46                 | 79,12                | 60,30                 | 80,20                | 61,17                 | 81,31                |
| DESCON                                              | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 12                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| DIMETICONA                                          | 150 MG COM CT TB PLAS X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,43                  | 8,89                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 |
| DIMETICONA                                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 2,78                  | 3,84                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 | 3,02                  | 4,17                 |
| DIMETICONA                                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPIRONA SÓDICA | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,20                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 | 5,94                  | 7,90                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)      | 0,00                 | 0,00                | 24,16                 | 32,22                | 25,84                 | 34,38                | 26,21                 | 34,86                | 26,59                 | 35,34                |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 4,83                  | 6,44                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,32                  | 7,07                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)      | 0,00                 | 0,00                | 48,32                 | 64,44                | 51,69                 | 68,78                | 52,42                 | 69,72                | 53,17                 | 70,68                |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                   | 0,00                 | 0,00                | 0,97                  | 1,29                 | 1,04                  | 1,38                 | 1,05                  | 1,40                 | 1,07                  | 1,42                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                  | 0,00                 | 0,00                | 9,66                  | 12,88                | 10,33                 | 13,75                | 10,48                 | 13,94                | 10,63                 | 14,13                |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 8                   | 0,00                 | 0,00                | 1,93                  | 2,57                 | 2,06                  | 2,74                 | 2,09                  | 2,78                 | 2,12                  | 2,82                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 2,14                  | 2,85                 | 2,29                  | 3,05                 | 2,32                  | 3,09                 | 2,35                  | 3,12                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML        | 0,00                 | 0,00                | 3,21                  | 4,28                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 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                 |
| ELEPRIL         | 5 MG COMP REV CT BL AL PLAST AMB X 20 (PORT. 344/9 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                |
| ELUM            | 1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                |
| ELUM            | 2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                |
| ENZICOBA        | 1 MG COMP CT 2 BL AL PLAST AMB X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,45                 | 19,23                | 14,66                 | 19,50                | 14,87                 | 19,77                |
| ENZICOBA        | 1 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,35                  | 7,11                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENZICOBA       | 5 MG COMP CT BL AL PLAST AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,26                 | 48,25                | 36,77                 | 48,90                | 37,30                 | 49,58                |
| ESSEN          | CAPS GEL CT STR X 16                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,31                 | 19,04                | 14,51                 | 19,30                | 14,72                 | 19,57                |
| EUCIL          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 |
| EUCIL          | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,11                  | 4,14                 | 3,15                  | 4,19                 | 3,20                  | 4,25                 |
| EUCIL          | 10 MG SUPOSIT ADU CT BL PLAST X 5                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| EUCIL          | 10 MG/ML SOL OR ADU CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,32                  | 4,42                 | 3,37                  | 4,48                 | 3,42                  | 4,55                 |
| EUCIL          | 4 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 10 ML + CT GTS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,78                  | 3,70                 | 2,82                  | 3,75                 | 2,86                  | 3,80                 |
| EUCIL          | 5 MG SUPOSIT PED CT BL PLAST X 5                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,64                  | 6,17                 |
| EUCIL          | 5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 3,89                 | 2,96                  | 3,94                 | 3,00                  | 3,99                 |
| EUCIL          | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,13                 | 94,65                | 72,14                 | 95,94                | 73,18                 | 97,28                |
| EUFOR          | 20 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14 (PORT. 34 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,40                 | 102,85               | 75,30                 | 104,09               | 76,23                 | 105,38               |
| EXIT           | 200 MG + 12,50 MG SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,68                  | 10,22                | 7,79                  | 10,36                | 7,90                  | 10,50                |
| EXIT           | 400 MG + 25 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 14,80                | 11,28                 | 15,00                | 11,44                 | 15,21                |
| FARLAC         | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,73                 | 24,92                | 19,00                 | 25,27                | 19,27                 | 25,61                |
| FLATEX         | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLATEX         | 150MG 1 TB X 12 CPR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| FLATEX         | 150MG/ML GTS FR 10 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| FLATEX         | 40MG 2 BL X 10 CPR                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                |
| FLATEX         | 75MG/ML GTS PED FR 15ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                |
| FONERGIN       | COLUT CT FR VD AMB X 15ML + VAL SPR                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,08                | 9,97                  | 13,26                | 10,11                 | 13,44                |
| FONERGIN       | PLAST CT 2 ENV AL POL X6                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,16                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 |
| GINGILONE      | PDA BG 10G                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| GLIPLEX        | 2,5MG + 0,02MG + 0,5MG + 1,25MG + 25MG/ML SOL INJ    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,50                  | 9,97                 |
| GLIPLEX        | 3MG + 0,025MG + 0,5MG + 1,253MG + 30MG/ML SOL INJ    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,32                 |
| HORMODOSE      | 0,75 MG/1,25 G GEL CT TB PLAST VAL DOS X 80 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,74                 | 36,96                | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                |
| LIPANON        | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,84                 | 26,04                | 19,07                 | 26,36                | 19,30                 | 26,68                |
| LIPANON        | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,66                 | 52,06                | 38,12                 | 52,70                | 38,59                 | 53,35                |
| LIPANON        | CAPS FR C/30                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,66                 | 52,06                | 38,12                 | 52,70                | 38,59                 | 53,35                |
| LISADOR        | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 | 5,16                  | 6,86                 |
| LISADOR        | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,41                 | 103,01               | 78,51                 | 104,42               | 79,64                 | 105,86               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LISADOR             | 375MG + 12,5MG + 12,5MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD A         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,62                | 189,78               | 144,64                | 192,37               | 146,72                | 195,03               |
| LISADOR             | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 4         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,64                 | 52,75                | 40,20                 | 53,46                | 40,78                 | 54,21                |
| 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                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| LISADOR             | 500MG + 5MG + 10MG/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB X 15M         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 13,48                | 10,27                 | 13,66                | 10,42                 | 13,85                |
| LISAGLUCON          | 5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 |
| LORALERG            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,34                | 11,69                 | 15,55                | 11,86                 | 15,76                |
| LORALERG            | 10 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,78                 | 21,00                | 16,00                 | 21,28                | 16,23                 | 21,57                |
| LORALERG D          | 1 MG + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,71                 | 23,57                | 17,96                 | 23,89                | 18,22                 | 24,22                |
| LORALERG D          | 5 MG + 120 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,71                 | 23,57                | 17,96                 | 23,89                | 18,22                 | 24,22                |
| LORATADINA          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 11,21                 | 14,95                | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,17                | 12,34                 | 16,40                |
| LORATADINA          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 6,72                  | 8,96                 | 7,19                  | 9,57                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,82                 |
| LOSARTANA POTASSICA | 50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 9,12                  | 12,61                | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                |
| LOSARTANA POTASSICA | 50 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 18,24                 | 25,21                | 19,34                 | 26,73                | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                |
| LOVACOR             | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,28                 | 65,36                | 47,85                 | 66,15                | 48,44                 | 66,96                |
| LOXIFLAN            | 7,5 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,64                 | 14,71                | 10,77                 | 14,89                | 10,90                 | 15,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LUCRETIN                                       | 40MG + 776,45MG + 182,25MG/G PÓ TP CT 20 ENV X 4 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 26,73                | 20,38                 | 27,10                | 20,67                 | 27,48                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 12,07                 | 16,10                | 12,91                 | 17,18                | 13,09                 | 17,41                | 13,28                 | 17,65                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                           | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 19,89                 | 27,50                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                           | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 29,85                 | 41,26                | 31,65                 | 43,75                | 32,03                 | 44,28                | 32,42                 | 44,82                |
| MAXSULID                                       | 400MG CT BL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,13                 | 18,80                | 14,33                 | 19,06                | 14,54                 | 19,33                |
| MELOXICAM                                      | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 12,73                 | 17,60                | 13,50                 | 18,66                | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                |
| METIOCOLIN                                     | 100MG + 25MG + 50MG + 2MCG DRG CT 2 BL AL PLAST IN        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,61                | 9,62                  | 12,79                |
| METIOCOLIN                                     | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 100 FLAC X 1        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,57                 | 128,50               | 97,94                 | 130,26               | 99,35                 | 132,06               |
| METIOCOLIN                                     | 10MG + 50MG + 10MG + 0,5MCG SOL OR CX 12 FLAC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,03                | 12,98                 | 17,26                | 13,17                 | 17,51                |
| MIOFLEX                                        | 150MG + 300MG + 82,50MG COMP CT 2 BL PAPEL PLAST A        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,09                 | 5,41                  | 7,20                 | 5,49                  | 7,30                 |
| MIOFLEX A                                      | 500MG + 300MG+125MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 1        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,37                | 9,43                  | 12,53                |
| MUNOLAN                                        | FR 10 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,41                 |
| MUNOLAN                                        | SUBLI CPR C/45                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 | 7,48                  | 9,94                 |
| NIMESULIDA                                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 8,50                  | 11,75                | 9,01                  | 12,46                | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                |
| NITRAZEPOL                                     | 5MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 4,95                 | 3,77                  | 5,01                 | 3,82                  | 5,08                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOAN           | 10MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 -  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 |
| NOAN           | 5MG COMP CT BL AL PLAST INC X 20 (PORT. 344/98 - L | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| NORTON         | 30 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,55                 | 57,44                | 42,05                 | 58,13                | 42,57                 | 58,85                |
| NOVADERM       | 5MG/G + 5MG/G CREME DERM CT BISN AL X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,74                 | 16,95                | 12,92                 | 17,18                | 13,11                 | 17,43                |
| NOVADERM       | 5MG/G + 5MG/G CREME VAG CT BISN AL X 40 G + 8 APLI | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,89                 | 27,80                | 21,19                 | 28,18                | 21,50                 | 28,58                |
| OMNIPAQUE      | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 168,33                | 232,69               | 170,37                | 235,51               | 172,47                | 238,42               |
| OMNIPAQUE      | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,74                 | 75,67                | 55,40                 | 76,58                | 56,08                 | 77,52                |
| OMNIPAQUE      | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,28                 | 128,95               | 94,41                 | 130,51               | 95,57                 | 132,11               |
| OMNIPAQUE      | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,82                | 267,93               | 196,17                | 271,18               | 198,58                | 274,51               |
| OMNIPAQUE      | 350 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,39                | 148,45               | 108,69                | 150,25               | 110,03                | 152,10               |
| OMNISCAN       | 287 MG - INJ - FR - 1 FR 20 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 229,21                | 316,85               | 231,99                | 320,69               | 234,84                | 324,63               |
| OMNISCAN       | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,00                | 175,56               | 128,54                | 177,69               | 130,12                | 179,87               |
| OMNISCAN       | 287 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,45                | 250,83               | 183,65                | 253,87               | 185,91                | 256,99               |
| OTO-BIOTIC     | FCO 10 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |
| OTOFENICOL-D   | GTS FR 10ML PLAST                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANGEST        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,23                 | 25,59                | 19,50                 | 25,93                | 19,78                 | 26,29                |
| PANGEST        | 10 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,16                 | 18,84                | 14,36                 | 19,10                | 14,57                 | 19,37                |
| PANGEST        | 4MG/ML SOL OR GTS PED CT FR PLAS OPC GOT X 20ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,20                 | 20,23                | 15,42                 | 20,51                | 15,64                 | 20,79                |
| PARACETAMOL    | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML            | 0,00                 | 0,00                | 3,28                  | 4,37                 | 3,51                  | 4,67                 | 3,56                  | 4,73                 | 3,61                  | 4,80                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 5,69                  | 7,59                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,32                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT BL AL PLAS X 200                     | 0,00                 | 0,00                | 56,92                 | 75,90                | 60,90                 | 81,04                | 61,76                 | 82,14                | 62,65                 | 83,28                |
| PAXORAL        | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,65                 | 38,12                | 29,06                 | 38,65                | 29,48                 | 39,19                |
| PAXORAL        | 3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,99                 | 114,42               | 87,21                 | 115,99               | 88,47                 | 117,60               |
| PAXORAL        | 3,5 MG GRAN CT SACH X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,65                 | 38,12                | 29,06                 | 38,65                | 29,48                 | 39,19                |
| PAXORAL        | 3,5 MG GRAN CT SACH X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,99                 | 114,42               | 87,21                 | 115,99               | 88,47                 | 117,60               |
| PAXORAL        | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,45                 | 56,49                | 43,05                 | 57,25                | 43,67                 | 58,05                |
| PAXORAL        | 7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,36                | 169,47               | 129,17                | 171,79               | 131,03                | 174,17               |
| PENTOX         | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| PENTOX         | 400 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 26,56                | 19,44                 | 26,87                | 19,68                 | 27,20                |
| PEPTULAN       | 120 MG COMP REV CT 2 ENV AL POLIET X 10 + 1 ENV AL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,00                 | 47,00                | 34,41                 | 47,57                | 34,83                 | 48,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRODIL         | 1 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,87                 | 21,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                |
| PRODIL         | 2 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,01                 | 34,57                | 25,31                 | 34,99                | 25,62                 | 35,42                |
| PRODIL         | 4 MG COMP CT BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,23                 | 47,32                | 34,65                 | 47,90                | 35,08                 | 48,49                |
| PSICOSEDIN     | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| PSICOSEDIN     | 100 MG/FR PO INJ CX 25 FR AMP VD INC + 25 AMP DIL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,91                 | 106,32               | 77,84                 | 107,60               | 78,80                 | 108,93               |
| PSICOSEDIN     | 25 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| REUPLEX        | 200MG + 300MG COMP CT 2 BL AL PLAST INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| RINOLON        | SOL NASAL ADU FR X 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| RINOLON        | SOL NASAL INF FR X 10 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| RINOS A        | 0,5MG + 0,1MG + 9,0MG/ML SOL NASAL FR PLAST OPC GO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| RINOSORO       | 30 MG/ML SOL NASAS CT FR PLAST X 60 ML 3%          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 15,44                | 11,76                 | 15,64                | 11,93                 | 15,86                |
| RINOSORO       | 9,0MG + 0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC NEB X 3 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,20                 | 5,49                  | 7,30                 | 5,57                  | 7,40                 |
| RINOSORO       | 9MG+0,1MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS 30ML+CT GTS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 | 5,60                  | 7,44                 |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 100 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,78                 | 24,99                | 19,05                 | 25,34                | 19,32                 | 25,68                |
| RINOSORO SIC   | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 120 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,55                 | 30,01                | 22,87                 | 30,42                | 23,20                 | 30,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,27                 | 15,00                | 11,43                 | 15,20                | 11,59                 | 15,41                |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 90 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,91                 | 22,50                | 17,15                 | 22,81                | 17,40                 | 23,13                |
| 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                 | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,78                 | 24,99                | 19,05                 | 25,34                | 19,32                 | 25,68                |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 120 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,55                 | 30,01                | 22,87                 | 30,42                | 23,20                 | 30,84                |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,27                 | 15,00                | 11,43                 | 15,20                | 11,59                 | 15,41                |
| RINOSORO SIC      | 9,0 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 90 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,91                 | 22,50                | 17,15                 | 22,81                | 17,40                 | 23,13                |
| 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                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| SELSUN OURO       | 2,5 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,74                 | 64,86                | 49,43                 | 65,74                | 50,14                 | 66,65                |
| 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                 | 34,63                 | 47,87                | 35,05                 | 48,45                | 35,48                 | 49,05                |
| 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                 | 31,19                 | 43,12                | 31,57                 | 43,64                | 31,96                 | 44,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 51,75                 | 71,54                | 52,38                 | 72,41                | 53,02                 | 73,29                |
| 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                 | 18,71                 | 25,86                | 18,94                 | 26,18                | 19,17                 | 26,50                |
| SULBAMOX       | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,54                 | 57,42                | 42,04                 | 58,11                | 42,56                 | 58,83                |
| SULBAMOX       | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,47                 | 31,06                | 22,74                 | 31,43                | 23,02                 | 31,82                |
| 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                 | 33,40                 | 46,17                | 33,81                 | 46,74                | 34,23                 | 47,32                |
| 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                 | 18,18                 | 25,13                | 18,40                 | 25,44                | 18,63                 | 25,75                |
| SULBAMOX       | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,15                 | 114,94               | 84,16                 | 116,34               | 85,20                 | 117,78               |
| SULBAMOX       | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,54                 | 57,42                | 42,04                 | 58,11                | 42,56                 | 58,83                |
| SULBAMOX       | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,02                 | 40,12                | 29,37                 | 40,60                | 29,73                 | 41,10                |
| SULBAMOX       | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,66                 | 56,21                | 41,15                 | 56,88                | 41,66                 | 57,59                |
| SULBAMOX       | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,10                 | 80,32                | 58,81                 | 81,30                | 59,53                 | 82,29                |
| THIOMUCASE     | 25 TRU + 1350 UCEIP+3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,38                 | 21,80                | 16,61                 | 22,09                | 16,85                 | 22,40                |
| THIOMUCASE     | 3,375 MG/G CREME CT BISN AL X 45 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,69                 | 15,56                | 11,86                 | 15,77                | 12,03                 | 15,99                |
| THIOMUCASE     | 31,25MG + 0,375MG + 0,635MG COMP REV CT 2 BL AL PL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| TINIDAZOL      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                      | 0,00                 | 0,00                | 3,69                  | 4,92                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TINIDAZOL                                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                           | 0,00                 | 0,00                | 6,13                  | 8,17                 | 6,56                  | 8,73                 | 6,65                  | 8,84                 | 6,75                  | 8,97                 |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL                         | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 8,93                  | 11,91                | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL                         | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC             | 0,00                 | 0,00                | 13,41                 | 17,88                | 14,35                 | 19,10                | 14,55                 | 19,35                | 14,76                 | 19,62                |
| ULCIMET                                                | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                |
| ULCIMET                                                | 200 MG COMP REV CT 4 BL AL PLAST INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL<br>X 20G | 0,00                 | 0,00                | 8,77                  | 11,69                | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X<br>20G  | 0,00                 | 0,00                | 8,82                  | 11,76                | 9,44                  | 12,56                | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                |
| VICTRIX                                                | 10MG FR 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,84                | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                |
| VICTRIX                                                | 20MG FR 14 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,91                 | 35,82                | 26,22                 | 36,25                | 26,54                 | 36,69                |
| VICTRIX                                                | 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,57                 | 29,82                | 21,83                 | 30,18                | 22,10                 | 30,55                |
| VISIPAQUE                                              | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 316,78                | 437,90               | 320,63                | 443,23               | 324,57                | 448,67               |
| VISIPAQUE                                              | 270 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 161,63                | 223,43               | 163,59                | 226,14               | 165,60                | 228,92               |
| VISIPAQUE                                              | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 352,00                | 486,59               | 356,28                | 492,51               | 360,66                | 498,56               |
| VISIPAQUE                                              | 320 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,04                | 243,35               | 178,18                | 246,31               | 180,37                | 249,34               |
| VISODIN                                                | FR 24 ML                                                       | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZYLIMUM                      | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| ZYLIMUM                      | 150 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                | 11,54                 | 15,95                |
| ZYLIMUM                      | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| ZYLIMUM                      | 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                |
| ZYLIMUM                      | 75MG CT 1 BL X 10 CPR                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 |
| <b>LABORATÓRIO BAYER S/A</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADALAT                       | CAP GEL 10 MG 10 MG FR C/ 60 CAPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 21,04                | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                |
| ADALAT                       | OROS 20 MG 3 BL X 5 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,07                 | 41,57                | 30,44                 | 42,08                | 30,81                 | 42,59                |
| ADALAT                       | OROS 30 MG 3 BL X 5 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,74                 | 50,79                | 37,19                 | 51,41                | 37,65                 | 52,05                |
| ADALAT                       | OROS 60 MG 3 BL X 5 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,12                 | 74,81                | 54,78                 | 75,73                | 55,45                 | 76,65                |
| ADALAT                       | RETARD 10 MG 3 BL X 10 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                |
| ADALAT                       | RETARD 20 MG 3 BL X 10 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                |
| ALKA SELTZER                 | 5 ENV X 2 COMP EFERV                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,91                  | 5,20                 | 3,97                  | 5,28                 | 4,03                  | 5,36                 |
| ALKA SELTZER                 | 50 ENV X 2 COMP EFERV                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,81                 | 47,65                | 36,32                 | 48,30                | 36,84                 | 48,97                |
| ASPIRINA                     | PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,50                  | 9,97                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ASPIRINA        | PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,47                 | 28,57                | 21,77                 | 28,95                | 22,08                 | 29,35                |
| ASPISPORT       | 5% GEL CT BISN X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,19                 | 16,22                | 12,36                 | 16,44                | 12,54                 | 16,67                |
| AVALOX          | 400 MG BL X 5 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,62                 | 97,62                | 71,48                 | 98,81                | 72,36                 | 100,03               |
| AVALOX          | 400 MG BL X 7 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,34                 | 123,50               | 90,43                 | 125,01               | 91,54                 | 126,54               |
| AVALOX          | 400 MG INJ BOLSA 250 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,35                 | 135,96               | 99,54                 | 137,60               | 100,76                | 139,29               |
| BAYCUTEN N      | BISN C/ 40 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,78                 | 19,67                | 14,99                 | 19,94                | 15,21                 | 20,22                |
| Beneroc         | DRG FR C/100                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,70                  | 11,58                | 8,82                  | 11,73                | 8,95                  | 11,90                |
| Beneroc Complex | CX C/3 BL X 10 DRGS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,70                  | 8,92                 | 6,80                  | 9,04                 | 6,90                  | 9,17                 |
| Beneroc Junior  | SOL ORAL FR C/20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,67                 | 4,32                  | 5,74                 |
| BINOTAL         | 1000 MG STRIP X 12 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,55                 | 36,70                | 26,87                 | 37,14                | 27,20                 | 37,60                |
| BINOTAL         | 1000 MG STRIP X 18 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,81                 | 55,03                | 40,29                 | 55,70                | 40,79                 | 56,39                |
| BINOTAL         | 500 MG STRIP X 12 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| BINOTAL         | 500 MG STRIP X 18 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                | 22,83                 | 31,56                |
| CANESTEN        | 1% CREME DERM BISN 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| CANESTEN        | 1% SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,46                 | 13,92                | 10,61                 | 14,11                | 10,76                 | 14,30                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CANESTEN       | 1% SOL TP FR VD C/ NEB X 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,31                 | 21,70                | 16,54                 | 22,00                | 16,78                 | 22,30                |
| CIPRO          | 200 MG INJ 0,2% FR C/ 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,46                 | 101,55               | 74,35                 | 102,78               | 75,26                 | 104,04               |
| CIPRO          | 250 MG 2 BL X 7 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,68                 | 106,00               | 77,61                 | 107,29               | 78,56                 | 108,60               |
| CIPRO          | 250 MG BL X 6 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,91                 | 46,88                | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                |
| CIPRO          | 400 MG INJ 0,2% FR C/ 200 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,38                | 174,70               | 127,92                | 176,83               | 129,49                | 179,00               |
| CIPRO          | 500 MG 2 BL X 7 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,10                | 167,40               | 122,57                | 169,44               | 124,08                | 171,52               |
| CIPRO          | 500 MG 50 BL X 1 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 329,26                | 455,16               | 333,26                | 460,69               | 337,36                | 466,35               |
| CIPRO          | 500 MG BL X 6 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,30                 | 81,97                | 60,02                 | 82,97                | 60,76                 | 83,99                |
| CIPRO XR       | 1000 MG BL X 7 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,92                | 167,16               | 122,39                | 169,19               | 123,90                | 171,27               |
| CIPRO XR       | 500 MG BL X 3 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,85                 | 46,79                | 34,26                 | 47,36                | 34,68                 | 47,94                |
| CIPRO XR       | 500 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,99                 | 109,19               | 79,95                 | 110,52               | 80,93                 | 111,87               |
| ELEVIT         | DRG FR VD AMB X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 18,32                | 13,97                 | 18,58                | 14,17                 | 18,84                |
| EPHYNAL        | 400 MG CAP GEL BL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,46                 | 24,56                | 18,72                 | 24,90                | 18,99                 | 25,24                |
| GINO CANESTEN  | 500 MG CX.1 COMP VAG.+ 1 APLICADOR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,28                 | 36,30                | 27,67                 | 36,80                | 28,07                 | 37,31                |
| GINO CANESTEN  | CREME 20 G BISN C/20 G + 3 APLICADORES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,12                 | 33,43                | 25,48                 | 33,89                | 25,85                 | 34,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GINO CANESTEN  | CREME 35 G BISN C/35 G + 6 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,08                 | 34,70                | 26,45                 | 35,18                | 26,83                 | 35,66                |
| GLUCOBAY       | 100 MG 3 BL X 10 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,33                 | 47,46                | 34,75                 | 48,04                | 35,18                 | 48,63                |
| GLUCOBAY       | 50 MG 3 BL X 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,02                 | 31,82                | 23,30                 | 32,21                | 23,59                 | 32,61                |
| LEVITRA        | 10 MG 1 BL X 1 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,91                 | 34,48                | 26,28                 | 34,95                | 26,66                 | 35,44                |
| LEVITRA        | 10 MG 1 BL X 2 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,66                 | 62,09                | 47,32                 | 62,93                | 48,00                 | 63,80                |
| LEVITRA        | 10 MG 1 BL X 4 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,57                 | 117,86               | 89,83                 | 119,47               | 91,12                 | 121,12               |
| LEVITRA        | 20 MG 1 BL X 2 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,61                 | 87,31                | 66,54                 | 88,50                | 67,50                 | 89,72                |
| LEVITRA        | 20 MG 1 BL X 4 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,23                | 174,62               | 133,09                | 177,00               | 135,01                | 179,46               |
| LEVITRA        | 20 MG 2 BL X 4 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,98                | 276,75               | 210,93                | 280,53               | 213,97                | 284,42               |
| LEVITRA        | 5 MG 1 BL X 4 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,61                 | 105,93               | 80,74                 | 107,38               | 81,90                 | 108,87               |
| MYCOSPOR       | CREME BISN C/ 15 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,24                 | 21,61                | 16,47                 | 21,90                | 16,71                 | 22,21                |
| MYCOSPOR       | SPRAY FR C/ 15 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 22,71                | 17,31                 | 23,02                | 17,56                 | 23,34                |
| NEXAVAR        | 200 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4930,70               | 6561,14              | 5000,71               | 6650,76              | 5072,72               | 6742,95              |
| NIMOTOP        | 30 MG BL C/ 30 CPR                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,42                 | 83,52                | 61,15                 | 84,53                | 61,90                 | 85,57                |
| NIMOTOP        | INFUSÃO 5 FR C/ 50ML + 5 EQUIP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,20                | 401,16               | 293,72                | 406,03               | 297,33                | 411,02               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OCERAL                                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,36                | 11,70                 | 15,56                | 11,87                 | 15,78                |
| OCERAL                                         | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,17                | 12,34                 | 16,40                |
| OROSPREVENT                                    | 20MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,47                 | 83,13                | 63,36                 | 84,27                | 64,27                 | 85,43                |
| OROSPREVENT                                    | 30MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,77                 | 99,49                | 75,83                 | 100,85               | 76,92                 | 102,25               |
| OROSPREVENT                                    | 60MG + 100MG 4 BL X 7 + 7CPRS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,86                | 142,20               | 108,38                | 144,14               | 109,94                | 146,14               |
| PROTOVIT PLUS                                  | SOL OR FR VD AMB CGT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,78                 | 3,64                  | 4,84                 | 3,69                  | 4,90                 |
| REDOXON ZINCO                                  | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| REDOXON ZINCO                                  | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 27,73                | 21,14                 | 28,12                | 21,44                 | 28,50                |
| TRASYLOL                                       | INFUSÃO FR C/ 50 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,90                | 190,63               | 139,57                | 192,94               | 141,29                | 195,31               |
| <b>LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALIVIADOR                                      | POM BISN 23G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| ALIVIADOR                                      | SOL LATA AEROSOL 150ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,27                 | 28,30                | 21,57                 | 28,69                | 21,88                 | 29,08                |
| DYSPNE-INHAL                                   | SOL FR 6ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,38                | 11,72                 | 15,59                | 11,89                 | 15,80                |
| PASTA PARISIENSE                               | POM BISN 5G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,50                 |

**LABORATÓRIO CATARINENSE S.A**

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BICARBONATO DE SÓDIO          | POTE 100G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,13                  | 5,50                 | 4,19                  | 5,57                 | 4,25                  | 5,65                 |
| CANFORA                       | POTE 150G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,53                 | 24,78                | 17,76                 | 25,11                | 18,00                 | 25,46                |
| 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                 | 3,39                  | 4,51                 | 3,44                  | 4,58                 | 3,49                  | 4,64                 |
| POSDRINK                      | CX 25X4 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,48                 | 37,90                | 28,88                 | 38,41                | 29,30                 | 38,95                |
| REIDRATANTE                   | 27,9 G CX C/ 100 ENV.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,27                 | 81,53                | 62,14                 | 82,64                | 63,03                 | 83,78                |
| REIDRATANTE                   | 8,5 G C X C/ 50 ENV.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,94                 | 47,82                | 36,45                 | 48,48                | 36,97                 | 49,14                |
| SAL AMARGO                    | CX 50X15G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,70                 | 50,17                | 38,24                 | 50,86                | 38,79                 | 51,56                |
| SULADRIN                      | CX 50X4 COMP.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,49                 | 53,21                | 38,96                 | 53,86                | 39,44                 | 54,52                |
| TRAUMAC                       | BISN 30G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| VASELINA                      | BISN 15G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,53                  | 4,70                 | 3,58                  | 4,76                 | 3,63                  | 4,83                 |
| <b>LABORATÓRIO CLIMAX S.A</b> |                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACROMAX                       | CX C/ 10 ML FLACONETES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 18,56                | 14,15                 | 18,82                | 14,35                 | 19,07                |
| ACROMAX                       | CX C/ 50 ML FLACONETES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,76                 | 84,84                | 64,67                 | 86,01                | 65,60                 | 87,20                |
| ACROSIN                       | CX C/ 100 AMP DE 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 201,84                | 268,58               | 204,71                | 272,26               | 207,66                | 276,03               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACROSIN        | CX C/ 20 DRAGEAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,45                | 10,25                 | 13,63                | 10,40                 | 13,82                |
| ACROSIN        | CX C/ 5 AMP DE 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,33                 | 15,08                | 11,49                 | 15,28                | 11,66                 | 15,50                |
| ADRENOPLASMA   | 500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,36                 | 33,75                | 25,72                 | 34,21                | 26,09                 | 34,68                |
| ADRENOPLASMA   | 500 ML CX C/ FRASCO DE SORO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,52                 | 28,64                | 21,83                 | 29,03                | 22,14                 | 29,43                |
| ADRENOXIL      | CX C/ 100 AMP DE 1 ML 5 MG                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,08                | 198,38               | 151,20                | 201,09               | 153,38                | 203,88               |
| ADRENOXIL      | CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| BELACODID      | CX C/ 5 AMP DE 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,49                 | 37,91                | 28,89                 | 38,42                | 29,31                 | 38,96                |
| BELACODID      | GOTAS (*) FR C/ 10 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,10                 | 25,42                | 19,37                 | 25,76                | 19,65                 | 26,12                |
| BELACODID      | XAROPE (*) FR C/ 120 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,13                 | 18,80                | 14,33                 | 19,06                | 14,54                 | 19,33                |
| BROMALGINA     | CX C/ 5 AMP DE 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,27                 | 21,65                | 16,50                 | 21,94                | 16,74                 | 22,25                |
| BROMALGINA     | GOTAS (*) FR C/ 10 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,98                 | 15,94                | 12,15                 | 16,16                | 12,32                 | 16,38                |
| FILOGASTER     | CX C/ 30 DRAGEAS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 17,37                | 13,24                 | 17,61                | 13,43                 | 17,85                |
| FINDOR         | CX C/ 50 AMP DE 2 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,88                 | 38,43                | 29,29                 | 38,95                | 29,71                 | 39,49                |
| GADUOL         | FR C/ 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,54                 | 4,22                  | 5,61                 | 4,28                  | 5,69                 |
| HEPAVITOSE     | FR C/ 160 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,50                | 8,00                  | 10,64                | 8,12                  | 10,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LINFOGEX                               | CX C/ 10 AMP DE 2 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,56                 | 42,00                | 32,01                 | 42,57                | 32,47                 | 43,16                |
| LINFOGEX                               | CX C/ 100 AMP DE 2 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,73                | 361,58               | 275,59                | 366,52               | 279,56                | 371,61               |
| THIAMINOSE                             | CX C/ 100 AMP DE 10 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 400,15                | 532,47               | 405,83                | 539,74               | 411,67                | 547,22               |
| THIAMINOSE                             | CX C/ 5 AMP DE 10 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 27,92                | 21,28                 | 28,30                | 21,59                 | 28,70                |
| THIAMINOSE                             | CX C/ 5 AMP DE 20 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,54                 | 44,63                | 34,02                 | 45,25                | 34,51                 | 45,87                |
| <b>LABORATÓRIO DAUDT OLIVEIRA LTDA</b> |                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ASILONE                                | 600MG+90MG+66,67MG SUS OR FR PLAS OPC X 240ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| DROXAINÉ                               | 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                 | 6,62                  | 8,81                 | 6,71                  | 8,92                 | 6,81                  | 9,05                 |
| DROXAINÉ                               | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 240 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,10                 | 17,43                | 13,29                 | 17,68                | 13,48                 | 17,92                |
| DROXAINÉ                               | 61,50MG/ML+2MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,85                | 13,61                 | 18,09                |
| GOTAS BINELLI                          | 20MG/ML SOL OR FR PLAS OPC X 10ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 |
| LAXOL                                  | 933,3MG/ML SOL OR FR AMB X 60 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,18                | 11,57                 | 15,39                | 11,74                 | 15,61                |
| MALVATRICIN                            | 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP FR PLAS VERDE (PET) X 250 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| MALVATRICIN                            | GINECOLÓGICO - SOL GIN CT FR VD AMB X 100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 16,38                | 12,48                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |
| OTICERIM                               | SOL OTO CT FR PLAS X 8ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PENETRO                                         | 33MG/ML+22MG/ML+5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 12,68                | 9,67                  | 12,86                | 9,81                  | 13,04                |
| <b>LABORATÓRIO DE EXTRATOS ALERGÊNICOS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DILUENTE AP                                     | SOL.INJ. VD AMBAR 5ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AP                                     | SOL.INJ. VD AMBAR 6ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 1,5ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 10ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 2,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 2,5ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 5,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 6,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 7,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| DILUENTE AQUOSO                                 | SOL.INJ. VD AMBAR 8,0ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,66                 | 3,55                  | 4,72                 | 3,60                  | 4,79                 |
| EXTRALERG SL                                    | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| EXTRALERG SL                                    | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| EXTRALERG SL                                    | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUNGOLAN           | AG.DIAG..VD AMBAR 2,5ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,73                | 138,03               | 105,20                | 139,91               | 106,71                | 141,85               |
| FUNGOLAN           | AG.DIAG..VD AMBAR 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,04                | 211,63               | 161,30                | 214,52               | 163,62                | 217,49               |
| GLUCAN             | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,56                 | 45,99                | 35,05                 | 46,62                | 35,55                 | 47,26                |
| IMUNOPROTEIN       | 20 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,02                 | 75,87                | 57,83                 | 76,91                | 58,66                 | 77,97                |
| IMUNOPROTEIN       | 50 UDS SOL.INJ. VD AMBAR 5ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,73                | 138,03               | 105,20                | 139,91               | 106,71                | 141,85               |
| IMUNOTRANSFERAN SL | SOL.ORAL GTS FR 15ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,56                 | 45,99                | 35,05                 | 46,62                | 35,55                 | 47,26                |
| INSETIVAC          | SC 1ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| INSETIVAC          | SC 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| INSETIVAC          | SC 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| INSETIVAC          | SC AP 1ªSÉRIE SOL.INJ VD AMBAR 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| INSETIVAC          | SC AP 2ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| INSETIVAC          | SC AP 3ªSÉRIE SOL.INJ.VD AMBAR 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| INSETIVAC          | SL 1ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| INSETIVAC          | SL 2ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,18                 | 57,46                | 43,79                 | 58,24                | 44,42                 | 59,05                |
| INSETIVAC          | SL 3ªSÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARVULAN                                             | SUSP.INJ. VD AMBAR 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC                                              | SC 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC                                              | SC 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC                                              | SC 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC SC-AP                                        | 1ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC SC-AP                                        | 2ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC SC-AP                                        | 3ª SÉRIE SOL.INJ. VD AMBAR 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC SL                                           | 1ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC SL                                           | 2ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| PLUSVAC SL                                           | 3ª SÉRIE SUSP.ORAL FR PLAS 15ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,21                 | 57,50                | 43,82                 | 58,28                | 44,45                 | 59,09                |
| TIMULINA                                             | PÓ LIOFILIZADO INJET.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,91                 | 34,48                | 26,28                 | 34,95                | 26,66                 | 35,44                |
| <b>LABORATÓRIO DUCTO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETAMIL                                             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,77                  | 3,69                 | 2,81                  | 3,74                 | 2,85                  | 3,79                 |
| ACICLOVIR                                            | 50 MG/G CREM DERM CT BL AL X 10 G           | 0,00                 | 0,00                | 7,58                  | 10,11                | 8,10                  | 10,78                | 8,22                  | 10,93                | 8,34                  | 11,09                |
| ALBENDAZOL                                           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1       | 0,00                 | 0,00                | 2,30                  | 3,18                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBENDAZOL     | SUSP ORAL 40MG/ML (VD C/10ML)              | 0,00                 | 0,00                | 2,05                  | 2,83                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 | 2,23                  | 3,08                 |
| ALBENZONIL     | COMP 200MG (CX C/01 BL C/02)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 |
| ALBENZONIL     | COMP MAST 400MG (CX C/01 BL C/01)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 |
| ALBENZONIL     | SUSP 40MG/ML (VD C/10ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 |
| ALERGONIL      | COMP 2MG (CX C/1 BL C/20)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,74                 | 3,61                  | 4,80                 | 3,66                  | 4,87                 |
| ALERGONIL      | SOL ORAL (VD C/100ML)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,54                  | 7,37                 | 5,62                  | 7,47                 | 5,70                  | 7,58                 |
| AMPILOZIN      | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                |
| AMPILOZIN      | CAP 500MG (CX C/50 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 387,94                | 536,27               | 392,65                | 542,78               | 397,48                | 549,46               |
| AMPILOZIN      | PÓ SUS ORAL 250MG/ML (CX C/1 VD C/60ML)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| ASMOQUINOL     | INJ 24MG/ML (CX C/50 AMP C/10ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,66                 | 61,74                | 45,20                 | 62,48                | 45,76                 | 63,26                |
| BAC-SULFITRIN  | 400MG + 80MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 |
| BAC-SULFITRIN  | INJ (CX C/100 AMP C/5ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,73                | 191,77               | 140,42                | 194,11               | 142,15                | 196,50               |
| BAC-SULFITRIN  | INJ (CX C/50 AMP C/5ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,37                 | 95,89                | 70,21                 | 97,06                | 71,07                 | 98,24                |
| BAC-SULFITRIN  | SUS PED (VD C/100ML)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| BAC-SULFITRIN  | SUS PED (VD C/50ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BECLONATO      | INJ (CX C/1 AMP C/1ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| BECLONATO      | INJ (CX C/50 AMP C/01ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 471,60                | 651,92               | 477,33                | 659,84               | 483,20                | 667,96               |
| BENZOAX        | SAB (CX C/1 SAB C/60 GR)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| BENZOAX        | SUSP 250MG/ML (FR C/100ML)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| BIOHEPAX       | FLAC (CX C/12 FLAC C/10ML)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,22                 | 21,58                | 16,45                 | 21,88                | 16,69                 | 22,19                |
| BIOHEPAX       | SOL ORAL (CX C/60 FLAC C/10ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,47                 | 99,10                | 75,53                 | 100,45               | 76,62                 | 101,85               |
| BUCLIMAX       | COMP (CX C/02 BL C/10)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,95                  | 10,58                | 8,06                  | 10,72                | 8,18                  | 10,87                |
| BUCLIMAX       | SUSP (VD C/120ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,99                  | 10,63                | 8,10                  | 10,77                | 8,22                  | 10,93                |
| CARDIONIL      | COMP 0,25MG (CX C/01 BL C/24)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |
| CARDIONIL      | COMP 0,25MG (CX C/20 BL C/24)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,38                 | 94,53                | 69,21                 | 95,67                | 70,06                 | 96,85                |
| CEFANID        | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| CEFANID        | COMP 500MG (CX C/02 ENV C/4)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                |
| CEFANID        | COMP 500MG (CX C/125 ENV C/4)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 699,92                | 967,54               | 708,42                | 979,29               | 717,13                | 991,33               |
| CETIVIT        | GTS (FR C/20ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 | 5,08                  | 6,75                 |
| CETIVIT        | INJ 100MG/ML (CX C/50 AMP C/5ML)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,13                 | 40,09                | 30,56                 | 40,64                | 31,00                 | 41,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIANON B12             | 1000 MCG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,45                 | 109,71               | 83,62                 | 111,21               | 84,82                 | 112,75               |
| CIMETINAX              | COMP 200MG (CX C/04 BL C/10)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 13,01                | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                |
| CIPRONID               | COMP 250MG (CX C/1 BL C/6)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,71                | 10,77                 | 14,89                |
| CIPRONID               | COMP 500MG (CX C/1 BL C/6)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| CIPRONID               | COMP 500MG (CX C/2 BL C/7)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                | 26,04                 | 36,00                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 3 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 5,25                  | 7,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 8,46                  | 11,28                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,21                | 9,31                  | 12,38                |
| CLOSENID               | 20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                | 21,97                 | 30,37                |
| CLOSENID               | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| DEXAMETASONA           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 4,62                  | 6,39                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| DEXANIL                | CREME 0,1% (BISN C/15GR)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |
| DEXANIL                | INJ 2MG (CX C/2 AMP C/1ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 |
| DEXANIL                | INJ 2MG (CX C/50 AMP C/1ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,89                 | 99,38                | 72,76                 | 100,58               | 73,65                 | 101,81               |
| DEXANIL                | INJ 4MG (CX C/1 FR/AMP C/2,5ML)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| DEXANIL                | INJ 4MG (CX C/50 FR/AMP C/2,5ML)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,51                | 166,59               | 121,97                | 168,61               | 123,47                | 170,68               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOF. DE SODIO | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)               | 0,00                 | 0,00                | 34,14                 | 47,19                | 36,20                 | 50,04                | 36,64                 | 50,65                | 37,09                 | 51,27                |
| DICLOF. DE SODIO | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 3,26                  | 4,51                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| DICLOFETAMOL     | COMP (CX C/03 BL C/10)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,00                 | 22,62                | 17,24                 | 22,93                | 17,49                 | 23,25                |
| DICLOFETAMOL     | COMP (CX C/25 BL C/4)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,23                 | 69,50                | 52,97                 | 70,45                | 53,73                 | 71,42                |
| DICLONACO        | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,45                | 169,27               | 123,94                | 171,33               | 125,46                | 173,43               |
| DICLONACO        | INJ 75MG (CX C/5 AMP C/3ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,44                  | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 | 6,60                  | 9,12                 |
| DIPIRONA         | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)              | 0,00                 | 0,00                | 33,12                 | 44,17                | 35,43                 | 47,15                | 35,93                 | 47,79                | 36,45                 | 48,45                |
| DIURETIL         | COMP (CX C/01 BL C/20)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,43                  | 3,36                 | 2,46                  | 3,40                 | 2,49                  | 3,44                 |
| DORONA           | INJ 1GR (CX C/50 AMP C/2ML)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,29                 | 98,86                | 75,34                 | 100,20               | 76,42                 | 101,58               |
| DUCTELMIN        | COMP 100MG (CX C/01 BL C/06)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 |
| DUCTELMIN        | SUSP 100MG/5ML (VD C/30ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 |
| DUCTOCILINA      | 250MG/5ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                |
| DUCTOCILINA      | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                | 8,69                  | 12,01                |
| DUCTOCILINA      | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 353,59                | 488,79               | 357,88                | 494,72               | 362,28                | 500,80               |
| DUCTOGEL         | COMP 300MG (CX C/03 BL C/08)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DUCTOGEL       | SUSP (VD C/150ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,54                | 8,79                  | 11,69                | 8,92                  | 11,86                |
| DUCTOGERON     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| DUCTOGERON     | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| DUCTOMET       | COMP 500MG (CX C/03 BL C/10)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,71                 | 34,16                | 25,01                 | 34,57                | 25,32                 | 35,00                |
| DUCTOMET       | COMP REV 250MG (CX C/03 BL C/10)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| DUCTOPRIL      | COMP 25MG (CX C/01 BL C/16)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| DUCTOPRIL      | COMP 25MG (CX C/02 BL C/16)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| DUCTOVERAN     | GTS (CX C/01 VD C/25ML)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,02                  | 8,00                 |
| DUCTOVIRAX     | COMP 200MG (CX C/5 BL C/5)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,97                 | 41,43                | 30,33                 | 41,93                | 30,70                 | 42,44                |
| DUCTOVIRAX     | CREME 50MG/G (BG C/ 10GR)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,47                | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                |
| FISIOREN       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 |
| FISIOREN       | COMP REV 50MG (CX C/01 BL C/20)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 |
| FISIOREN       | COMP REV 50MG (CX C/25 BL C/20)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,59                | 270,38               | 197,97                | 273,67               | 200,41                | 277,04               |
| FISIOREN       | GOTAS 15MG/ML (FR C/20ML)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| FISIOREN       | INJ 25MG/ML (CX C/5 AMP C/3ML)             | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FISIOREN       | INJ 25MG/ML (CX C/50 AMP C/3ML)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,68                 | 96,32                | 70,53                 | 97,50                | 71,40                 | 98,70                |
| FLUCCIL        | COMP 10MG (CX C/1 BL C/20)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 |
| FLUCCIL        | GTS 4MG/ML (CX C/1 FR C/10ML)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,79                 | 3,65                  | 4,85                 | 3,70                  | 4,92                 |
| FLUCCIL        | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,26                 | 81,52                | 62,13                 | 82,63                | 63,02                 | 83,77                |
| FLUCCIL        | INJ 10MG (CX C/50 AMP C/2ML)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,44                 | 56,47                | 43,04                 | 57,24                | 43,66                 | 58,04                |
| FONERGORAL     | COLUTÓRIO (CX C/1 VD C/150ML)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 8,84                 | 6,73                  | 8,95                 | 6,83                  | 9,08                 |
| FONERGORAL     | PAST LARANJA (CX C/03 ENV AL C/04) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 | 5,48                  | 7,28                 |
| FONERGORAL     | PAST LIMÃO (CX C/03 ENV AL C/04)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 | 5,48                  | 7,28                 |
| GENTAMICINA    | INJ 20MG/ML (CX 50 AMP C/1ML)      | 0,00                 | 0,00                | 19,49                 | 26,94                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                | 21,18                 | 29,28                |
| GENTAMICINA    | INJ 40MG/ML (CX C/02 AMP C/2ML)    | 0,00                 | 0,00                | 4,67                  | 6,46                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 |
| GENTAMICINA    | INJ 40MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)    | 0,00                 | 0,00                | 81,14                 | 112,16               | 86,04                 | 118,94               | 87,08                 | 120,38               | 88,15                 | 121,86               |
| GENTAMIL       | INJ 160MG (CX C/1 AMP C/2ML)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 |
| GENTAMIL       | INJ 160MG (CX C/50 AMP C/2ML)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 200,60                | 277,30               | 203,04                | 280,67               | 205,54                | 284,13               |
| GENTAMIL       | INJ 20MG (CX C/2 AMP C/1ML)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| GENTAMIL       | INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GENTAMIL       | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| GENTAMIL       | INJ 80MG (CX C/50 AMP C/2ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,22                | 189,69               | 138,89                | 192,00               | 140,60                | 194,36               |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/12 ENV C/15,10G) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,66                 | 36,81                | 28,05                 | 37,31                | 28,45                 | 37,82                |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. FRAMBOESA (CX C/50 ENV C/15,10G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,23                | 153,33               | 116,87                | 155,43               | 118,55                | 157,58               |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/12 ENV C/15,10GR)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,66                 | 36,81                | 28,05                 | 37,31                | 28,45                 | 37,82                |
| HIDRATIL       | 45 PÓ P/ SOL ORAL SB. LARANJA (CX C/50 ENV C/15,10GR)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,23                | 153,33               | 116,87                | 155,43               | 118,55                | 157,58               |
| HIDRATIL       | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/12 ENV C/14,18GR)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,23                 | 42,89                | 32,69                 | 43,48                | 33,16                 | 44,08                |
| HIDRATIL       | 90 PÓ P/ SOL ORAL (CX C/50 ENV C/14,18GR)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,70                | 164,60               | 125,46                | 166,86               | 127,27                | 169,17               |
| IODETOSS       | SOLUÇÃO ORAL VD C/100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,17                 | 5,47                  | 7,27                 | 5,55                  | 7,38                 |
| LINCOMIRAL     | INJ 300MG (CX C/50 AMP C/1ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,43                | 295,04               | 216,02                | 298,62               | 218,68                | 302,29               |
| LINCOMIRAL     | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/1ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| LINCOMIRAL     | INJ 600MG (CX C/50 AMP C/2ML)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 273,89                | 378,61               | 277,22                | 383,22               | 280,63                | 387,93               |
| LINCOMIRAL     | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 |
| MIORRELAX      | COMP (CX C/02 BL C/10)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| MIORRELAX      | COMP (CX C/25 BL C/04)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,71                 | 44,86                | 34,19                 | 45,47                | 34,68                 | 46,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOCOPAN       | DGS (CX C/02 BL C/10)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 | 7,32                  | 9,73                 |
| NEOCOPAN       | GTS (FR C/20ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,04                 | 6,89                  | 9,16                 | 6,99                  | 9,29                 |
| NEOCOPAN       | INJ (CX C/50 AMP C/5ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,38                | 278,62               | 212,35                | 282,42               | 215,41                | 286,34               |
| NIMESULIDA     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 6,99                  | 9,66                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| NISTATINA      | SUSP ORAL 100.000UI (VD C/50ML)             | 0,00                 | 0,00                | 7,51                  | 10,38                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                |
| NORONAL        | COMP 200MG (CX C/01 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                |
| OMEGASTROL     | CÁP 10MG (CX C/1 FR C/14)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| OMEGASTROL     | CÁP 20MG (CX C/1 FR C/14)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,48                 | 18,63                | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                |
| OMEGASTROL     | CAP 20MG(CX C/1 FR C/28)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,14                 | 27,84                | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                |
| PARACETAMOL    | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 3,18                  | 4,24                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 |
| PIROXINID      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 |
| PIROXINID      | CÁP 10MG (CX C/1 BL C/15)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 |
| PRADINOLOL     | COMP 80MG (CX C/02 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 |
| PRAMIDALIN     | COMP 250MG (CX C/3 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| PRAMIDALIN     | CPMP 250MG (CX C/50 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,23                | 139,94               | 102,46                | 141,64               | 103,72                | 143,38               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 96,88                 | 133,92               | 98,06                 | 135,55               | 99,27                 | 137,23               |
| RANITINOL                | COMP 150MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,45                  | 13,06                | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                |
| RANITINOL                | COMP 300MG (CX C/05 ENV AL C/04)                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| SANAGÁS                  | COMP 40MG (CX C/2 BL C/10)                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,76                 | 3,63                  | 4,83                 | 3,68                  | 4,89                 |
| SANAGÁS                  | GTS (FR C/10ML)                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,92                  | 5,21                 | 3,98                  | 5,29                 |
| SECNIDALIN               | COMP 1000MG (CX C/01 BL C/02)                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| SECNIDALIN               | COMP 500MG (CX C/01 BL C/04)                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                |
| SECNIDALIN               | SUSP 450MG (VD C/15ML)                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| SECNIDALIN               | SUSP 900MG (VD C/30ML)                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,39                | 9,44                  | 12,55                | 9,58                  | 12,73                |
| SENSIBABY                | 500 UI+900 UI+150 MG POM DERM CT BG X 45 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,12                 |
| TIAMIN                   | GTS (VD C/30ML)                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 10,66                | 8,12                  | 10,80                | 8,24                  | 10,95                |
| TIAMIN                   | INJ (CX C/50 AMP C/2ML)                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,29                 | 101,52               | 77,37                 | 102,90               | 78,48                 | 104,32               |
| TIAMIN                   | SOL ORAL (VD C/100ML)                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                               | 0,00                 | 0,00                | 7,83                  | 10,44                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |
| VERAMIL                  | COMP 80MG (CX C/03 BL C/10)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VERAMIL                                         | COMP 80MG (CX C/50 BL C/10)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,40                | 236,94               | 173,48                | 239,81               | 175,61                | 242,76               |
| VITALITAN                                       | COMP (FR C/30 COMP)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,79                 | 34,32                | 26,16                 | 34,79                | 26,54                 | 35,28                |
| ZITROMIL                                        | COMP REV 500MG (CX C/1 BL C/3)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                | 22,02                 | 30,44                |
| ZITROMIL                                        | PÓ SUS 600MG (01 FRC + DIL. 10ML + MEDID.)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                |
| ZITROMIL                                        | PÓ SUS 900MG (01 FRC + DIL. 20ML + MEDID.)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,61                 | 24,34                | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                |
| <b>LABORATORIO FARMACEUTICO CARESSE LTDA ME</b> |                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AFTJET                                          | 20ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,01                 | 15,98                | 12,18                 | 16,20                | 12,36                 | 16,43                |
| ALIVIC                                          | XPE ADULTO 150ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| ALIVIC                                          | XPE PEDIATRICO 100ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 13,80                | 10,52                 | 13,99                | 10,67                 | 14,18                |
| BETANAZOL                                       | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,06                 | 20,04                | 15,27                 | 20,31                | 15,49                 | 20,59                |
| BETANAZOL                                       | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,06                 | 20,04                | 15,27                 | 20,31                | 15,49                 | 20,59                |
| BRNCOLITIC                                      | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 11,62                | 8,85                  | 11,77                | 8,98                  | 11,94                |
| BRNCOLITIC                                      | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 16,79                | 12,80                 | 17,02                | 12,98                 | 17,25                |
| CARECLEAN                                       | 5 PCC GEL CT BG AL X 20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 12,99                | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                |
| CARENVIT                                        | 5MG + 100MG + 300MG CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,52                 | 28,64                | 21,83                 | 29,03                | 22,14                 | 29,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARESS DERME   | 5000UI + 9000UI + 150MG/G POM DERM CT BG AL X 45G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,45                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,70                 |
| CURASEPT       | SOL 30ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,32                 | 6,34                  | 8,43                 | 6,43                  | 8,55                 |
| CURASEPT       | SPRAY 50ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 13,96                | 10,64                 | 14,15                | 10,79                 | 14,34                |
| DERMICASP      | 20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,45                 | 29,87                | 22,77                 | 30,28                | 23,10                 | 30,71                |
| DERMICOSAN     | SOL 60ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,03                | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,36                |
| 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                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |
| FISIOSORO      | NASAL ADULTO                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,55                 | 4,23                  | 5,62                 |
| FLOGOSEPT      | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| FLOGOSEPT      | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,86                  | 13,12                | 10,00                 | 13,30                | 10,14                 | 13,48                |
| GARGOTRICIN    | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR CEREJA)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,46                  | 9,92                 | 7,57                  | 10,06                |
| GARGOTRICIN    | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,46                  | 9,92                 | 7,57                  | 10,06                |
| GARGOTRICIN    | 1,035 + 5 MG PAS CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (SABOR MENTA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,46                  | 9,92                 | 7,57                  | 10,06                |
| GARGOTRICIN    | SPRAY 25ML SABOR CEREJA                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| GARGOTRICIN    | SPRAY 25ML SABOR LARANJA                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| GARGOTRICIN    | SPRAY 25ML SABOR MENTA                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i><b>Produto</b></i>  | <i><b>Apresentação</b></i>                                                     | <i><b>PFAB<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(19%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(19%)</b></i> |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| GELOFUT                | 0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM<br>DERM CT BG AL X 20   | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 5,96                         | 7,93                        | 6,04                         | 8,03                        | 6,13                         | 8,15                        |
| GELOFUT                | 0,0444 G/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM<br>DERM CT BG AL X 45 G | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 10,39                        | 13,83                       | 10,54                        | 14,02                       | 10,69                        | 14,21                       |
| KALOCAR                | 15ML                                                                           | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 9,51                         | 12,65                       | 9,64                         | 12,82                       | 9,78                         | 13,00                       |
| LUFTCONA               | 20 COMP                                                                        | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 6,33                         | 8,42                        | 6,42                         | 8,54                        | 6,51                         | 8,65                        |
| LUFTCONA               | GTS 15ML                                                                       | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 4,68                         | 6,23                        | 4,75                         | 6,32                        | 4,82                         | 6,41                        |
| MICLOMAZOL             | 1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G                                                | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 6,07                         | 8,08                        | 6,16                         | 8,19                        | 6,25                         | 8,31                        |
| MICLOMAZOL             | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                   | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 13,53                        | 18,00                       | 13,72                        | 18,25                       | 13,92                        | 18,50                       |
| 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                        | 4,46                         | 5,93                        | 4,52                         | 6,01                        | 4,59                         | 6,10                        |
| PASTA D'ÁGUA           | SOL TOP FR PLA OPC GOT X 140 G                                                 | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 3,78                         | 5,03                        | 3,83                         | 5,09                        | 3,89                         | 5,17                        |
| PASTA D'ÁGUA MENTOLADA | SOL TOP FR OPC GOT X 140 G                                                     | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 3,78                         | 5,03                        | 3,83                         | 5,09                        | 3,89                         | 5,17                        |
| PIOLENDIX              | 1 PCC EMU TOP CT FR PLAS OPC 80 ML + PENTE FINO                                | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 7,62                         | 10,14                       | 7,73                         | 10,28                       | 7,84                         | 10,42                       |
| RESFETAMOL             | C/120 CAPS                                                                     | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 69,62                        | 92,64                       | 70,61                        | 93,91                       | 71,63                        | 95,21                       |
| RESFETAMOL             | C/20 CAPS                                                                      | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 11,00                        | 14,64                       | 11,16                        | 14,84                       | 11,32                        | 15,05                       |
| RESFETAMOL             | C/20ML                                                                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 9,04                         | 12,03                       | 9,17                         | 12,20                       | 9,30                         | 12,36                       |
| RESFETAMOL             | XPE 100ML                                                                      | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 11,55                        | 15,37                       | 11,71                        | 15,57                       | 11,88                        | 15,79                       |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                   | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SELEN HAIR OURO                                                  | 120ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,10                 | 38,72                | 29,51                 | 39,25                | 29,93                 | 39,78                |
| TRAUMAFLAM                                                       | 10 MG GEL CT BG AL X 60 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,82                  | 11,74                | 8,95                  | 11,90                | 9,08                  | 12,07                |
| TYRAMOL                                                          | 750MG C/20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,17                | 9,28                  | 12,34                |
| TYRAMOL                                                          | 750MG C/200                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,24                 | 106,77               | 81,38                 | 108,23               | 82,55                 | 109,73               |
| TYRAMOL                                                          | GTS 15ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,25                 | 4,77                  | 6,34                 | 4,84                  | 6,43                 |
| <b>LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO - LAFEPE</b> |                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÂC. ACETILSALIC.                                                 | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,97                 | 35,89                | 27,35                 | 36,37                | 27,74                 | 36,87                |
| ÂC. ACETILSALIC.                                                 | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 500 MG   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,07                 | 26,71                | 20,35                 | 27,06                | 20,64                 | 27,44                |
| ÁCIDO ASCÓRBICO                                                  | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,41                 | 55,10                | 42,00                 | 55,86                | 42,60                 | 56,63                |
| AMPICILINA                                                       | CX. C/50 ENV. X 10 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,18                | 207,60               | 152,00                | 210,12               | 153,87                | 212,70               |
| BENZ.PENIC.BENZ.                                                 | 600.000 CX. 50 FR.AMP+DILUENTES    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,63                | 155,70               | 114,00                | 157,59               | 115,40                | 159,52               |
| BENZNIDAZOL                                                      | 100 MG COM CT BL AL PVC X 100      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                |
| BENZNIDAZOL                                                      | 100 MG COM CT BL AL PVDC X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                |
| BENZNIDAZOL                                                      | 100 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 100 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 515,51                | 712,62               | 521,77                | 721,27               | 528,19                | 730,15               |
| BENZNIDAZOL                                                      | 100 MG COM CX 35 FR VD AMB X 100   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 515,51                | 712,62               | 521,77                | 721,27               | 528,19                | 730,15               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENZOATO DE BENZILA | CX. C/50 FRASCOS X 100 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,95                 | 98,40                | 75,00                 | 99,75                | 76,08                 | 101,13               |
| BICARB. DE SÓDIO    | CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,74                 | 30,05                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                |
| CAPTOPRIL           | CX. C/50 ENV. X 10 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,58                 | 47,80                | 35,00                 | 48,38                | 35,43                 | 48,98                |
| CARBONATO DE CALCIO | FRASCO C/60 COMP.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| CEFALEXINA          | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,86                 | 129,75               | 95,00                 | 131,32               | 96,17                 | 132,94               |
| CIMETIDINA          | CX. C/50 ENV. X 10 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,34                 | 75,12                | 55,00                 | 76,03                | 55,68                 | 76,97                |
| CLORANFENICOL       | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. 250 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,74                 | 30,05                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                |
| CLORANFENICOL       | XPE CX. C/50 FRASCOS X 50 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,39                 | 69,66                | 51,00                 | 70,50                | 51,63                 | 71,37                |
| CLORPROPAMIDA       | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,54                 | 51,89                | 38,00                 | 52,53                | 38,47                 | 53,18                |
| DACTINOMICINA-D     | CX. C/12 AMPOLAS X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,98                 | 116,09               | 85,00                 | 117,50               | 86,05                 | 118,95               |
| DEXAMETASONA        | CX. C/50 BISNAGAS X 10 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,33                 | 76,49                | 56,00                 | 77,41                | 56,69                 | 78,37                |
| DIDANOSINA          | CX. C/01 FRASCO 4G              | 130,00               | 179,71              | 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  | 95,00                | 131,32              | 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                 | 43,38                 | 57,72                | 44,00                 | 58,52                | 44,63                 | 59,32                |
| DIPIRONA            | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML       | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERITROMICINA       | CX. C/50 FRASCOS X 60 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,78                | 252,67               | 185,00                | 255,74               | 187,28                | 258,89               |
| ESTAVUDINA         | CX. C/1 FRASCO X 60 CÁPS. 30 MG         | 25,00                | 34,56               | 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         | 52,00                | 71,88               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| FUROSEMIDA         | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,71                 | 32,78                | 24,00                 | 33,18                | 24,30                 | 33,59                |
| GANCICLOVIR        | CX C/25 FR.AMP+DILUENTES                | 995,00               | 1375,45             | 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                 | 21,74                 | 30,05                | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                |
| GLICOSE            | CX. C/100 AMPOLAS X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,94                 | 120,18               | 88,00                 | 121,65               | 89,08                 | 123,14               |
| GLICOSE            | CX. C/20 AMPOLAS X 500 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,30                 | 79,21                | 58,00                 | 80,18                | 58,71                 | 81,16                |
| HIDROCLOROTIAZIDA  | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| HIDROCLOROTIAZIDA  | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 50MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| HIPOCLOR. DE SÓDIO | CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,27                 | 78,12                | 56,00                 | 79,17                | 56,75                 | 80,26                |
| ISON + RIFAM       | 200 + 300MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 163,02                | 225,35               | 165,00                | 228,09               | 167,03                | 230,90               |
| ISONIAZIDA         | CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| LAMIVUDINA         | FRASCO C/ 60 COMPRIMIDO                 | 44,00                | 60,82               | 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                 | 195,62                | 270,42               | 198,00                | 273,71               | 200,44                | 277,08               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEBENDAZOL              | CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,81                 | 111,52               | 85,00                 | 113,05               | 86,22                 | 114,61               |
| MEBENDAZOL              | CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,79                 | 19,68                | 15,00                 | 19,95                | 15,22                 | 20,23                |
| METOCLOPRAMIDA          | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 10 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,65                 | 32,80                | 25,00                 | 33,25                | 25,36                 | 33,71                |
| METOCLOPRAMIDA          | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML 0,4%     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,23                 | 72,16                | 55,00                 | 73,15                | 55,79                 | 74,16                |
| METRONIDAZOL            | CX. C/50 BISNAGAS X 50G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,98                 | 116,09               | 85,00                 | 117,50               | 86,05                 | 118,95               |
| METRONIDAZOL BENZ       | CX.C50 FRASCO X 100ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,98                 | 116,09               | 85,00                 | 117,50               | 86,05                 | 118,95               |
| NEOMICINA + BACITRACINA | CX. C/50 BISNAGAS X 10 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,86                 | 129,75               | 95,00                 | 131,32               | 96,17                 | 132,94               |
| PARACETAMOL             | CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,95                 | 98,40                | 75,00                 | 99,75                | 76,08                 | 101,13               |
| PIRAZINAMIDA            | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| PIRAZINAMIDA            | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML 3%       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,62                | 157,06               | 115,00                | 158,97               | 116,41                | 160,92               |
| POLIVITAMINAS           | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,81                 | 111,52               | 85,00                 | 113,05               | 86,22                 | 114,61               |
| PROPRANOLOL             | CX. C/50 ENV. X 10 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                |
| RIFAMPICINA             | CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS 300 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,22                 | 88,78                | 65,00                 | 89,85                | 65,80                 | 90,96                |
| RIFAMPICINA             | CX.C/50 FRASCOX50 ML 50 MG / ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,33                 | 76,49                | 56,00                 | 77,41                | 56,69                 | 78,37                |
| SAIS P/REIDRA           | CX. C/300 ENVELOPES                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 252,42                | 335,89               | 256,00                | 340,47               | 259,69                | 345,19               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SALBUTAMOL                                  | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,85                 | 131,12               | 96,00                 | 132,71               | 97,18                 | 134,34               |
| SULF + TRIMET.                              | 40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,28                 | 81,95                | 60,00                 | 82,94                | 60,74                 | 83,96                |
| SULF + TRIMET.                              | 400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,22                 | 88,78                | 65,00                 | 89,85                | 65,80                 | 90,96                |
| SULFATO FERROSO                             | CX. C/50 FRASCOS X 30 ML                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,22                 | 73,48                | 56,00                 | 74,48                | 56,81                 | 75,52                |
| TETRACICLINA                                | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS.                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| ZIDOV+LAMIV                                 | ZIDOVUDINA + LAMIVUDINA 300 + 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO CX COM 35 FRASCOS PLASTICO OPACO COM 60 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2842,48               | 3929,33              | 2877,00               | 3944,05              | 2912,39               | 4025,97              |
| ZIDOVUDINA                                  | CX. C/35 FRASCOS X 100 ML 10 MG                                                                   | 18,00                | 24,88               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| ZIDOVUDINA                                  | FRASCO C/100 CAPSULAS 100 MG                                                                      | 29,00                | 40,09               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA</b> |                                                                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACIFÓLICO                                   | CX C/ 4X5 COM                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,35                  | 7,11                 |
| AGLUCIL                                     | CX C/5X6                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| ASMAKIL                                     | COM CX C/5X4                                                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 |
| ASMAKIL                                     | XPE FR C/100 ML                                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 |
| ATOSSION                                    | PED FR C/ 60 ML                                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,24                  | 5,64                 | 4,30                  | 5,72                 | 4,36                  | 5,80                 |
| ATOSSION                                    | XAROPE FR C/ 100 ML                                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 | 6,53                  | 8,68                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| BACFAR         | 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| BACFAR         | COM CX. C/10X10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,27                 | 45,99                | 33,67                 | 46,54                | 34,08                 | 47,11                |
| BACFAR         | COM CX. C/4X5                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                |
| BACFAR         | SUS FR C/100 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 |
| BACFAR         | SUS FR. C/50 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| BENZEVIT       | BG C/ 40 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| 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                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| BIALERGE       | COM CX C/5 ENV X4                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 | 4,78                  | 6,35                 |
| BIALERGE       | ELIXIR FR C/ 100 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |
| BIO-VAGIN      | TB C/40G+10APL                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,30                 | 27,01                | 20,59                 | 27,38                | 20,89                 | 27,77                |
| BIO-VAGIN      | TB. C/40G+ 1APL                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| CIPROFAR       | CX C/ 14 COM REV 500MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,46                 | 25,52                | 18,68                 | 25,82                | 18,91                 | 26,14                |
| CIPROFAR       | CX C/ 6 COM REV 250MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 15,34                | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                |
| CIPROFAR       | CX C/ 6 COM REV 500MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 21,04                | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROFAR       | CX C/14 COM REV 250MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,80                 | 16,31                | 11,94                 | 16,51                | 12,09                 | 16,71                |
| ELOFURAN       | CX C/18 CAPS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| ELOTIN         | FR C/5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| ELOZIMA        | CX C/ 2ENV X10 DRGS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 | 7,14                  | 9,49                 |
| EMETIC         | CX C/ 20 COM          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,90                  | 3,86                 | 2,94                  | 3,91                 | 2,98                  | 3,96                 |
| EMETIC         | FR C/ 10ML SOL ORAL   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,75                  | 3,66                 | 2,79                  | 3,71                 | 2,83                  | 3,76                 |
| ENDOSALIL      | FR C/ 10ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| ERITROFAR      | CX C/2X4 DRGS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,48                 | 18,63                | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                |
| ERITROFAR      | FR C/60 ML 125MG      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |
| ERITROFAR      | FR C/60ML 250MG       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                | 11,96                 | 16,53                |
| ESPASMOFIN     | FR C/ 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 | 3,64                  | 4,84                 |
| FORVERM        | CX C/ 12 COM          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| FORVERM        | FR C/ 30 ML SUS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 | 5,73                  | 7,62                 |
| FUROMIX        | 40MG CX C/ 20 COM     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |
| GOLAC          | CX C/4 ENV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROXID       | CX C/ 20 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 7,84                 | 5,97                  | 7,94                 | 6,06                  | 8,06                 |
| HIDROXID       | FR C/150 ML SUS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| INFEX          | CX C/25 X4 CAP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,74                 | 57,70                | 42,25                 | 58,40                | 42,77                 | 59,12                |
| INFLAMAX       | CX C/20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                |
| METIANOL       | CX C/ 20 DRÁGEAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 | 5,02                  | 6,67                 |
| METIANOL       | FR C/ 100 ML LIQUIDO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,52                 |
| METICONE       | CX C/5 X4 COM        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 |
| METICONE       | FR C/10 ML GOTAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| METILSEDOR     | FR C/ 10 ML GOTAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,26                 | 4,01                  | 5,33                 | 4,07                  | 5,41                 |
| METROZOL       | BG C/50G+APL GEL VAG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| METROZOL       | CX C/5X4 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| METROZOL       | FR C/80 ML SUS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| MICOFIM        | BG C/28G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,19                  | 8,56                 |
| MICOGYN        | BG C/80G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| MICORAL        | BG C/30 G CREME      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICORAL        | CX C/1 X10 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |
| MICORAL        | CX C/3 X10 COM         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,47                 | 51,80                | 37,93                 | 52,43                | 38,40                 | 53,08                |
| MICORAL        | FR C/ 100 ML SHAMPOO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,03                 | 33,31                | 25,39                 | 33,77                | 25,76                 | 34,24                |
| MICOSTAL       | FR C/ 50 ML ORAL       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                |
| MICOSTAL       | TB C/40 G +APL CRE VAG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 |
| MOBEN          | CX C/1 X6 COM          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| MOBEN          | FR C/30 ML SUS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,48                  | 4,81                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 |
| NEOBAC         | TB C/ 10G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| NEOCINA        | BG C/ 20 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,48                 | 4,18                  | 5,56                 | 4,24                  | 5,64                 |
| NICOSULFAN     | CX C/ 100 COM          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,27                 | 28,30                | 21,57                 | 28,69                | 21,88                 | 29,08                |
| OSTEOFAR       | CX C/1 ENV X2COM 70MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                | 22,71                 | 31,39                |
| OSTEOFAR       | CX C/1 ENV X4COM 70MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                |
| OSTEOFAR       | CX C/5 ENV X6COM 10MG  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,27                 | 36,31                | 26,59                 | 36,76                | 26,92                 | 37,21                |
| OXIZINCO       | BG C/ 45G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,03                 | 3,83                  | 5,09                 |
| PIROXIFAR      | CX C/2 BL X8 CAPS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIROXIFAR      | FR C/10 ML SOL ORAL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 |
| PROBENIL       | CX C/12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                | 14,45                 | 19,98                |
| SCABIOS        | 250 MG/ML LOC FR VD AMB X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |
| SECFAR         | CX C/ 4 COM 1000MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                | 16,89                 | 23,35                |
| SECFAR         | CX C/2 COM 1000MG               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| SECFAR         | CX C/4 COM 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                |
| SECFAR         | CX C/8 COM 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                | 16,23                 | 22,44                |
| SECFAR         | FR C/15 ML 450MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| SECFAR         | FR C/30 ML 900MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                | 11,22                 | 15,51                |
| TUTIVERM       | BG C/45 G POM                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 |
| TUTIVERM       | CX C/ 12 COM                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                |
| TUTIVERM       | FR C/60 ML SUS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| ULCEFOR        | CX C/ 7 CAP 20MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| ULCEFOR        | CX C/14 CAP 10MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                | 10,37                 | 14,34                |
| ULCEFOR        | CX C/14 CAP 20MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VERMITAL                                     | CX C/2 COM                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| VERMITAL                                     | FR C/ 10 ML SUS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 |
| VERZUM                                       | CX C/30 COM                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,20                 | 14,10                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                |
| VI-FERRIN                                    | FR C/ 150 ML ELIXIR                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,10                | 7,70                  | 10,24                | 7,81                  | 10,38                |
| VI-FERRIN                                    | FR C/ 20 ML GOTAS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,10                | 7,70                  | 10,24                | 7,81                  | 10,38                |
| VI-FERRIN                                    | FR C/60 COM REV                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,10                 | 20,09                | 15,31                 | 20,36                | 15,53                 | 20,64                |
| VITAFAR                                      | FR C/ 150 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,87                  | 3,82                 | 2,91                  | 3,87                 | 2,95                  | 3,92                 |
| <b>LABORATÓRIO FARMACÊUTICO VITAMED LTDA</b> |                                                   |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANTIFLAN (DICLOFENACO POTASSICO)             | 50 MG DRG CT 1 BL AL PLAS X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| BIOVITA (ACIDO ASCORBICO)                    | 1 G COM EFERV CT TB AL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,85                  | 13,92                | 9,98                  | 14,11                | 10,11                 | 14,30                |
| DIFOSQUIN(DIFOSFATO CLOROQ.)                 | 250 MG COMP CX 5 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| ESTOMANOL                                    | 0,462G/G+0,09G/G GRAN EFERV CT 50 ENV AL POLIET X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,62                 | 67,36                | 51,34                 | 68,28                | 52,08                 | 69,23                |
| GERIPLUS                                     | COMP CX C/ 3 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,22                 | 38,47                | 27,58                 | 38,99                | 27,95                 | 39,53                |
| HAAR INTERN                                  | COMP CX C/ 3 BL X 20 FR 30ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,38                 | 50,01                | 35,85                 | 50,69                | 36,33                 | 51,38                |
| RESODIC (DICLOFENACO SODICO)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                     | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITFORTE                           | CAPS CX COM 3 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,57                 | 34,73                | 24,89                 | 35,19                | 25,22                 | 35,67                |
| VITFORTE                           | CAPS CX COM 5 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,36                 | 54,22                | 38,87                 | 54,96                | 39,39                 | 55,71                |
| <b>LABORATÓRIO FARMAERVAS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALCACHOFRA                         | 100 MG.EXTR.ALCACHOFRA DRÁGEA 50 DRAGEAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,26                | 7,82                  | 10,40                | 7,93                  | 10,54                |
| BRONCHISERUM                       | SULFAGUAIOCOLATO DE POTASSIO 0,30G/ML+ASSOCIAÇÕES  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                | 10,00                 | 13,29                |
| GELATINA ANIMAL                    | GELATINA 500MG CAPSULA GEL DURA FR.C/50            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,39                | 7,92                  | 10,53                | 8,03                  | 10,67                |
| PEITORAL SÃO CARLOS                | ÁGUA DE LOURO CEREJA 0,022G/ML.+ASSOC. XAROPE FR.1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                | 10,00                 | 13,29                |
| <b>LABORATÓRIO GLOBO LTDA</b>      |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETITOL                           | 200 MG/ML SOL OR GOTA FR C 15 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 3,98                 | 3,03                  | 4,03                 | 3,07                  | 4,08                 |
| ACETITOL                           | 500MG COMP BL CX C/200                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,48                 | 49,87                | 38,01                 | 50,55                | 38,56                 | 51,26                |
| ACETITOL                           | 750MG COMP BL CX C/20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,33                 |
| ACETITOL                           | 750MG COMP BL CX C/200                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,35                 | 68,33                | 52,08                 | 69,26                | 52,83                 | 70,22                |
| ACIDOGEL                           | 80MG+80MG+6MG/ML SUSP OR FR VD C/240ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,24                 | 18,95                | 14,44                 | 19,20                | 14,65                 | 19,47                |
| ACOBELIN                           | 0,4MG/ML XPE FR VD C/120ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 |
| ALBENIX                            | 200MG COMP BL CX C/02                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBENIX        | 400MG COMP BL CX C/01                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 |
| ALBENIX        | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/10ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 |
| AMBROSIL       | 250MG COMP CX C/20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| AMBROSIL       | 40MG/ML SUSP OR FR VD C/80ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| AMOXICAP       | 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP OR C/45ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| AMOXICAP       | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,99                 | 34,55                | 25,29                 | 34,96                | 25,60                 | 35,39                |
| AMOXICAP       | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                |
| AMOXICAP       | 500MG CAPS BL CX C/12                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                |
| AMOXICAP       | 500MG CAPS BL CX C/21                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,00                 | 33,18                | 24,29                 | 33,58                | 24,59                 | 33,99                |
| AMPICINAL      | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/60ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| AMPICINAL      | 500MG CAPS BL CX C/10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| AMPLAL         | 125MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/80ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                |
| AMPLAL         | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUSP FR VD C/150ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                | 17,33                 | 23,96                |
| AMPLAL         | 500MG CAPS BL CX C/21                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,96                 | 30,36                | 22,23                 | 30,73                | 22,50                 | 31,10                |
| 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                 | 13,00                 | 17,30                | 13,18                 | 17,53                | 13,37                 | 17,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANAGRIPE       | 400MG+4MG+4MG CAPS BL CX C/20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 14,46                | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,86                |
| ANAGRIPE       | SOL OR FR PLAS CGT C/20ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| ANEMIPLUS      | 300MG DRG FR VD C/50                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| ANEMIPLUS      | 35MG/ML SOL OR FR VD C/100ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,86                  | 6,47                 | 4,93                  | 6,56                 | 5,00                  | 6,65                 |
| APETISINA B-C  | 0,8MG/ML XPE FR VD C/200ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,84                 | 18,42                | 14,04                 | 18,67                | 14,24                 | 18,93                |
| ASCARIZOLE     | 150MG COMP ADU ENV C/01 CX C/50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,62                 | 91,31                | 69,59                 | 92,55                | 70,59                 | 93,83                |
| ASCARIZOLE     | 75MG COMP INF ENV C/01 CX C/50               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,18                 | 88,06                | 67,12                 | 89,27                | 68,09                 | 90,51                |
| ATENSIOL       | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                | 15,08                 | 20,85                |
| ATENSIOL       | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                |
| ATENSIOL       | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,27                 | 14,20                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                |
| BACINANTRAT    | 5MG+250UI/G POM DERM BG AL C/10G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| BENZIN         | 0,1G/G SAB C/60G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 10,98                | 8,37                  | 11,13                | 8,49                  | 11,29                |
| BENZIN         | 0,2ML/ML SOL TOP FR VD C/60ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,55                  | 10,05                | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                |
| CÁLCIO         | 10MG+0,05MG+0,001MG/ML SUSP OR FR VD C/250ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| CAPTOCORD      | 12,5MG COMP BL CX C/15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOCORD       | 12,5MG COMP BL CX C/30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,17                  | 9,91                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                |
| CAPTOCORD       | 25MG COMP BL CX C/15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| CAPTOCORD       | 25MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                |
| CAPTOCORD       | 50MG COMP BL CX C/15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,19                  | 8,56                 |
| CAPTOCORD       | 50MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| CETOMICOSS      | 200MG COMP BL CX C/10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,03                 | 22,16                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                |
| CETOMICOSS      | 200MG COMP BL CX C/30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,44                 | 54,52                | 39,92                 | 55,18                | 40,41                 | 55,86                |
| CETOMICOSS      | 20MG/G CREM DERM BG AL C/20G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,36                | 10,94                 | 14,55                | 11,10                 | 14,75                |
| CINAFAR         | 25MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| CINAFAR         | 75MG COMP BL CX C/30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                |
| CIPROFLOXATRIN  | 500MG COMP REV BL CX C/06    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| CIPROFLOXATRIN  | 500MG COMP REV BL CX C/14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,19                 | 33,44                | 24,48                 | 33,84                | 24,78                 | 34,25                |
| COMPLEXIMED     | DRG FR VD C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 |
| COMPLEXIMED     | XPE FR VD C/100ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,40                 | 6,40                  | 8,51                 | 6,49                  | 8,63                 |
| COMPLEXIMED B+C | DRG FR VD C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXAMETRAT     | 1MG/G CREM DERM BG AL C/10G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| ERIMICINA      | 125MG/5ML SUSP OR FR VD C/100ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |
| ERIMICINA      | 250MG/5ML SUSP OR FR VD C/50ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| ERIMICINA      | 500MG COMP BL CX C/08             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,19                 | 25,15                | 18,41                 | 25,45                | 18,64                 | 25,77                |
| FLAMACORTEN    | 20MG COM CT BL C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| FLAMACORTEN    | 5MG COM CT BL C/20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 |
| FLAMAPROX      | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| FLAMAPROX      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| FLUCOLCID      | 150MG CAPS BL CX C/01             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                | 8,73                  | 12,07                |
| FLUCOLCID      | 150MG CAPS BL CX C/02             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,79                | 13,76                 | 19,02                | 13,93                 | 19,26                |
| FLUCOLTRIX     | 150MG CAPS BL CX C/01             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| FLUCOLTRIX     | 150MG CAPS CX C/02                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                | 19,42                 | 26,85                |
| FUNGISTEN      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| FUROSECORD     | 40MG COMP BL CX C/20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| GLICAMIDA      | 5MG COMP BL CX C/30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GYNOPLUS       | 10MG/G CREM VAG BG AL C/40G+7 APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| HIDROTIAZIDA   | 50MG COMP BL CX C/20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 |
| HIDROXIALIV    | 300MG/5ML SUSP OR FR VD C/150ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,03                | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,36                |
| ITRAMICOS      | 100 MG CAP CX C/ 04                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,57                 | 28,44                | 20,82                 | 28,78                | 21,08                 | 29,14                |
| ITRAMICOS      | 100 MG CAP CX C/ 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,68                 | 67,29                | 49,27                 | 68,11                | 49,88                 | 68,95                |
| ITRAMICOS      | 100 MG CAP CX C/ 15                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,56                 | 83,72                | 61,30                 | 84,74                | 62,05                 | 85,78                |
| KOLPAZOL       | 100000UI/ML SUSP OR FR VD C/50ML+CGT      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| KOLPAZOL       | 25000UI/G CREM VAG BG AL C/60G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,84                 | 16,37                | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                |
| LAMPRAL        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                | 16,10                 | 22,26                |
| LAMPRAL        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                | 29,15                 | 40,30                |
| LAMPRAL        | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,38                 | 36,47                | 26,70                 | 36,91                | 27,03                 | 37,37                |
| LAMPRAL        | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                | 15,08                 | 20,85                |
| LERGITEC       | 1 MG/ML XPE VD X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,90                 | 18,50                | 14,10                 | 18,75                | 14,30                 | 19,01                |
| LERGITEC       | 10 MG COM CX C/ 12                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,57                 | 15,40                | 11,73                 | 15,60                | 11,90                 | 15,82                |
| MALEAPRIL      | 10MG COMP STR CX C/30                     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEAPRIL      | 20MG COMP STR CX C/30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                | 27,45                 | 37,95                |
| MALEAPRIL      | 5MG COMP STR CX C/30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |
| MAPITRIM       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| MAPITRIM       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| MAPITRIM       | 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| MAPITRIM       | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| MAPITRIM       | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |
| NECRORGAN      | SOL OR FLAC C/10ML CX C/60                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,77                 | 127,44               | 97,13                 | 129,18               | 98,53                 | 130,97               |
| NEOLEND        | 0,2MG/ML LOC FR PLAS C/100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,54                | 8,79                  | 11,69                | 8,92                  | 11,86                |
| NEOLEND        | 0,2MG/ML SHAMP FR PLAS C/100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,06                  | 12,06                | 9,19                  | 12,22                | 9,32                  | 12,39                |
| NEOM           | 3,5MG/G POM DERM BG AL C/15G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,09                 | 5,41                  | 7,20                 | 5,49                  | 7,30                 |
| NORXACIN       | 400MG COMP REV BL CX C/14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                | 15,31                 | 21,16                |
| NOVACIMET      | 200MG COMP BL CX C/40                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                |
| NOVOPRAZOL     | 10MG CAPS FR PLAS C/14                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                |
| NOVOPRAZOL     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28            | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVOPRAZOL     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,51                 | 40,79                | 29,87                 | 41,29                | 30,24                 | 41,80                |
| NOVOPRAZOL     | 20MG CAPS FR PLAS C/07                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| NOVOPRAZOL     | 20MG CAPS FR PLAS C/14                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,49                 | 18,65                | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                |
| OPTAFLAN       | 100MG COMP BL CX C/12                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| OPTAFLAN       | 50MG/ML SUSP OR FR PLAS CGT C/15ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 14,09                | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                |
| OPTAMAX        | 100MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                | 7,90                  | 10,92                |
| OPTAMAX        | 50MG COMP REV BL CX C/20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| OSSOMAX        | 10MG COMP BL CX C/15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,83                 | 26,03                | 19,06                 | 26,35                | 19,29                 | 26,67                |
| OSSOMAX        | 10MG COMP BL CX C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,84                 | 50,93                | 37,29                 | 51,55                | 37,75                 | 52,18                |
| OSSOMAX        | 70MG COMP BL CX C/4                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,21                 | 32,08                | 23,49                 | 32,47                | 23,78                 | 32,87                |
| PIROFEBRAN     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,62                  | 4,82                 | 3,67                  | 4,88                 | 3,72                  | 4,94                 |
| PIROXAM        | 10MG CAPS BL CX C/15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 |
| PIROXAM        | 20MG CAPS BL CX C/15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 |
| PLURITIN       | 0,01G/ML CREM FR PLAS C/60ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 |
| POLARATIN      | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| POLARATIN      | 2 MG/ 5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,29                 |
| PRESSOCORD     | 10MG COMP BL CX C/30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| PRESSOCORD     | 20MG COMP BL CX C/30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,96                 | 22,06                | 16,15                 | 22,33                | 16,35                 | 22,60                |
| PRESSOCORD     | 5MG COMP BL CX C/30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| PROPALOL       | 40MG COMP BL CX C/40                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| PROPALOL       | 80MG COMP BL CX C/20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 |
| PULMOCRISINA   | 100 MG/ 5 ML XPE INF CT FR C X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| PULMOCRISINA   | 250MG/5ML XPE FR VD AMB C/100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,15                 | 16,17                | 12,32                 | 16,39                | 12,50                 | 16,62                |
| RANYTISAN      | 150MG COMP REV BL CX C/20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| RANYTISAN      | 300MG COMP REV BL CX C/08             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                |
| REHIDRAZOL     | PÓ EXT C/ 4 ENV X 27,9 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 11,79                | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,12                |
| REHIDRAZOL     | PÓ EXT C/ 50 ENV X 27,9 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,19                | 150,62               | 114,80                | 152,68               | 116,45                | 154,79               |
| SCAFLOGIN      | 100MG COMP BL CX C/12                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                |
| SCAFLOGIN      | 50MG/ML SUS FR PLAS CGT C/15ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| SECNIMAX       | 1000MG COMP REV BL CX C/02            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,41                | 9,46                  | 12,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECNIMAX       | 1000MG COMP REV BL CX C/04               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,90                 | 21,16                | 16,13                 | 21,45                | 16,36                 | 21,75                |
| SECNIMAX       | 500MG COMP REV BL CX C/04                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,53                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,78                 |
| SECNITRAT      | 1000MG COMP REV BL CX C/02               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                | 10,00                 | 13,29                |
| SECNITRAT      | 1000MG COMP REV BL CX C/04               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,13                 | 21,46                | 16,36                 | 21,76                | 16,60                 | 22,07                |
| SINTAFLAT      | 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| SINVASMAX      | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,77                 | 31,48                | 23,05                 | 31,86                | 23,33                 | 32,25                |
| SINVASMAX      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,53                 | 42,20                | 30,90                 | 42,71                | 31,28                 | 43,24                |
| SINVASMAX      | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,24                 | 45,95                | 33,64                 | 46,50                | 34,05                 | 47,07                |
| SINVASMAX      | 80 MG COM REC CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,34                 | 77,88                | 57,02                 | 78,82                | 57,72                 | 79,79                |
| SPECTOFLUX     | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB C/120ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 10,66                | 8,12                  | 10,80                | 8,24                  | 10,95                |
| SPECTOFLUX     | 6 MG/ ML XPE ADU CTFR VD AMB X 120 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,90                 | 17,17                | 13,08                 | 17,40                | 13,27                 | 17,64                |
| TETRASPIR      | 500MG CAPS BL CX C/100                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,75                 | 60,48                | 44,28                 | 61,21                | 44,82                 | 61,96                |
| TIROTRIN       | 2,5MG+1MG PAST STR CX C/12               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 |
| TONICO VITAL   | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/250ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 10,73                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,02                |
| TONICO VITAL   | 0,1446MG+0,4MG/ML SOL OR FR PLAS C/500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRIFORMIN                    | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |
| TRIFORMIN                    | 850 MG COM REV 3 CT BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| TROTIL                       | 100MG COMP BL CX C/06                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,85                  | 2,56                 | 1,87                  | 2,59                 | 1,89                  | 2,61                 |
| TROTIL                       | 20MG/MLSUSP OR FR VD C/30ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| ZOLPROX                      | 500MG COMP REV BL CX C/03                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,68                 | 34,12                | 24,98                 | 34,53                | 25,29                 | 34,96                |
| <b>LABORATÓRIO GROSS S.A</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADEFORTE                     | CX C/25 AMP.3ML ORAL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,82                 | 55,65                | 42,41                 | 56,40                | 43,02                 | 57,18                |
| ADEFORTE                     | SOL OR CX AMP X 3 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,75                  | 2,33                 | 1,77                  | 2,35                 | 1,80                  | 2,39                 |
| ADEFORTE                     | SOL OR FR X 15 ML GOTAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| ASSEPIUM                     | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,47                  | 8,61                 | 6,56                  | 8,72                 | 6,65                  | 8,84                 |
| ASSEPIUM                     | 40MG+8MG/ML SUSP OR FR X 50ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 | 4,27                  | 5,68                 |
| ASSEPIUM                     | BALSÂMICO - SUSP OR FR VD X 100 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 12,93                | 9,86                  | 13,11                | 10,00                 | 13,29                |
| BREXIN                       | CX C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,16                 | 33,40                | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                |
| BREXIN                       | CX C/ 5 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |
| DILCOR                       | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,46                 | 35,19                | 25,77                 | 35,62                | 26,09                 | 36,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DILCOR         | 300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,98                 | 48,35                | 35,40                 | 48,94                | 35,84                 | 49,54                |
| DILCOR         | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,43                 | 21,33                | 15,62                 | 21,59                | 15,81                 | 21,86                |
| HEMATIASE      | XPE FR VD X 150 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 7,96                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,17                 |
| HIDRION        | 40MG+100MG COMP CX 2 BL 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| HIDRION        | 40MG+100MG COMP CX BL 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                | 8,13                  | 10,81                |
| KIATRIUM       | 10 MG COMP CX 1 BL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,68                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,88                 |
| KIATRIUM       | 10 MG COMP CX 1 BL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,34                  | 11,10                | 8,46                  | 11,25                | 8,58                  | 11,41                |
| KIATRIUM       | 5 MG COMP CX 1 BL X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,55                 | 4,23                  | 5,63                 | 4,29                  | 5,70                 |
| KIATRIUM       | 5 MG COMP CX 1 BL X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| NEURILAN       | 3 MG COMP CX 1 BL X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 |
| NEURILAN       | 3 MG COMP CX 2 BL X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| NEURILAN       | 6 MG COMP CX 2 BL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| NEURILAN       | 6 MG COMP CX 2 BL X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,89                 | 22,48                | 17,13                 | 22,78                | 17,38                 | 23,10                |
| NÚCLEO CMP     | CAPS CX 2 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,72                 | 28,90                | 22,03                 | 29,30                | 22,35                 | 29,71                |
| NÚCLEO CMP     | SOL INJ CX 3 FR VD + 3 AMP VD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,43                 | 45,82                | 34,92                 | 46,44                | 35,42                 | 47,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ORGANO NEUROCEREBRAL              | DRG FR VD X 25                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| ORGANONEURO ÓPTICO                | DRG FR VD X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 9,69                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,49                  | 9,96                 |
| OZONYL                            | ADULTO - SOL INJ CX 100 AMP VD X 2,5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 284,60                | 378,71               | 288,64                | 383,88               | 292,80                | 389,21               |
| OZONYL                            | ADULTO - SOL INJ CX 20 AMP VD X 2,5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,72                 | 95,44                | 72,74                 | 96,74                | 73,79                 | 98,09                |
| OZONYL                            | AQUOSO - SOL INJ CX 10 AMP VD X 4 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,82                 | 51,66                | 39,37                 | 52,36                | 39,94                 | 53,09                |
| PROTECTINA                        | 100MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                | 21,71                 | 30,01                |
| PROTECTINA                        | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,74                 | 36,96                | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                |
| PROTECTINA                        | 200MG CAP GEL MICROGRAN CT 1 BL AL PLAS OPC X 5  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,37                 | 19,86                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                |
| SEPURIN                           | 120MG+20MG DRG CX 1 BL X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,41                 | 13,85                | 10,56                 | 14,04                | 10,71                 | 14,24                |
| VEXELL                            | 20 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                |
| VEXELL                            | 40 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                |
| VEXELL                            | 60 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,19                 | 33,44                | 24,48                 | 33,84                | 24,78                 | 34,25                |
| <b>LABORATÓRIO HEPACHOLAN S.A</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| REGULADOR XAVIER N 1              | FR C/ 100 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| REGULADOR XAVIER N 2              | SOL ORL CX C/ FR DE 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                        | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANTIMICÓTICO LIFAR                                    | 100 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,23                 | 3,23                  | 4,30                 | 3,28                  | 4,36                 |
| 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                |
| PERMETRINA                                            | 60 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 |
| <b>LABORATÓRIO KINDER LTDA</b>                        |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G           | 0,00                 | 0,00                | 11,66                 | 15,55                | 12,47                 | 16,59                | 12,65                 | 16,82                | 12,83                 | 17,05                |
| ACICLOVIR                                             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G            | 0,00                 | 0,00                | 5,83                  | 7,77                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,53                 |
| AMOXIBRON                                             | 250MG/5ML CX C/1 FR C/60ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| AMOXIBRON                                             | 250MG/5ML PO P/ SUSP CX C/ 1 FR 150ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                |
| AMOXIBRON                                             | 500MG/CAPS CX C/2 BL C/6                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                | 17,33                 | 23,96                |
| ATENOKIN                                              | 100MG/COMP CX C/3 BL C/10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                | 21,03                 | 29,07                |
| ATENOKIN                                              | 25MG/COMP CX C/1 BL C/30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                |
| ATENOKIN                                              | 50MG/COMP CX C/2 BL C/15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENSTATIN                             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| BENSTATIN                             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,43                 | 16,54                | 12,61                 | 16,77                | 12,79                 | 17,00                |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CR DERM CT BG AL X 40 G       | 0,00                 | 0,00                | 8,98                  | 11,97                | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| CO ENALIL                             | 10MG+25MG CX C/ 3 BL C/10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                | 22,71                 | 31,39                |
| CO ENALIL                             | 20MG+12,5MG CX C/3 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,39                 | 48,92                | 35,82                 | 49,52                | 36,26                 | 50,12                |
| COBALDOZE                             | 260MG+50MG+4MG/10ML CX C/1 FR C/120 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                | 8,59                  | 11,42                |
| COBALDOZE                             | 400MG+100MG+4MG/DRG CX C/ 4 BL C/10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,35                 | 21,76                | 16,58                 | 22,05                | 16,82                 | 22,36                |
| DERMIC                                | 20MG+40MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,00                 | 13,31                | 10,14                 | 13,49                | 10,29                 | 13,68                |
| DERMIC                                | 30MG+80MG/G SAB CX C/1 SAB C/60G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,74                 | 15,62                | 11,91                 | 15,84                | 12,08                 | 16,06                |
| DERMOKIN                              | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 1 BG AL 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,50                 | 13,97                | 10,65                 | 14,16                | 10,80                 | 14,36                |
| DERMOKIN                              | 100.000UI+200MG/G CX C/1 BIS C/60G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 27,92                | 21,28                 | 28,30                | 21,59                 | 28,70                |
| DEXPANTOL                             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| DIABEN                                | 5,0MG/COMP CX C/1 BL C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 |
| DICLOKIN                              | 150 MG COM CT BL AL PLAS X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,25                 | 21,08                | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                |
| DICLOKIN                              | 250MG/COMP CX C/6 BL C/10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,52                 | 42,19                | 30,89                 | 42,70                | 31,27                 | 43,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENALIL         | 10MG/COMP CX C/2 BL C/15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,24                  | 12,77                | 9,35                  | 12,93                | 9,47                  | 13,09                |
| ENALIL         | 20MG/COMP CX C/2 BL C/15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                | 14,49                 | 20,03                |
| ENALIL         | 5MG/COMP CX C/2 BL C/15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 |
| FLANAKIN       | 11,6MG/G GEL CX C/ 1 BISN C/60G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |
| FLANAKIN       | 15 MG / ML SUSP OR CT FR PLAS OPC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 |
| FLANAKIN       | 15MG/ML GTS CX C/1 FR C/20ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 |
| FLANAKIN       | 50MG/COMP CX C/1 BL C/20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| FLANAKIN D     | 44.3MG / CP CX C/2 BL C/10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,67                | 7,81                  | 10,80                | 7,91                  | 10,93                |
| FLOGOMIN       | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 150 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |
| FLOGOMIN       | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PET X 250 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,95                | 11,40                 | 15,15                |
| FOLDERM        | 50MG+6,0MG/G POM CX C/1 BISN C/30G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,34                 | 13,76                | 10,49                 | 13,95                | 10,64                 | 14,14                |
| GINO CONAZOL   | 65MG/G POM CX C/1 BISN C/4,62G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 20,25                | 15,44                 | 20,53                | 15,66                 | 20,82                |
| KANDISTAT      | 100 000UI/4G CREM CX C/ 1 BISN C/ 60G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                | 11,12                 | 15,37                |
| KANDRIL        | 12MG+120MG+50MG/5ML CX C/1 FR C/120ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,35                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 |
| KINASTEN       | 10MG/G CREM CX C/ 1 BISN C/50 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KINDAREN             | 50MG/COMP CX C/1 BL C/20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 |
| KINDCALCIO           | 1,0G+0,005G+0,001G/10ML SUSP CX C/12 FR C/250ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 13,55                | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                |
| KINDCETIN            | 5,0MG+250UI/G POM CX C/1 BISN C/10G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| KINDOMET             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                |
| KINDOMET             | 250MG/COMP CX C/2 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,30                 | 26,68                | 19,53                 | 27,00                | 19,77                 | 27,33                |
| KINDOMET             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,83                 | 32,94                | 24,12                 | 33,34                | 24,42                 | 33,76                |
| KINDOMET             | 500MG/COMP CX C/2 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,02                 | 34,59                | 25,32                 | 35,00                | 25,63                 | 35,43                |
| LONDERM-N            | 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |
| LONDERM-N            | 1,0MG+2,5MG+0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,92                 | 23,85                | 18,17                 | 24,17                | 18,43                 | 24,50                |
| NIFEDICARD           | 10MG/COMP CX C/1 BL C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| NIFEDICARD           | 20MG/COMP CX C/1 BL C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| NISTATINA            | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 14 APLIC  | 0,00                 | 0,00                | 6,20                  | 8,57                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G               | 0,00                 | 0,00                | 2,90                  | 3,87                 | 3,11                  | 4,14                 | 3,15                  | 4,19                 | 3,20                  | 4,25                 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G               | 0,00                 | 0,00                | 5,42                  | 7,23                 | 5,80                  | 7,72                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,92                 |
| NITRATO DE MICONAZOL | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC     | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,81                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIZORETIC      | 20 MG/G CR DERM CT 01 BG AL X 15 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 | 4,99                  | 6,63                 |
| NIZORETIC      | 200 MG COM CT 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                |
| NIZORETIC      | 200MG/COMP CX C/3 BL C/10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,61                 | 50,61                | 37,05                 | 51,22                | 37,51                 | 51,85                |
| NIZORETIC      | 20MG/G CREM CX C/1 BISN C/30G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                |
| PRESSOMAX      | 12,5MG/COMP CX C/ 1 BL C/30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                |
| PRESSOMAX      | 25MG/COMP CX C/ 2 BL C/16                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,58                 | 14,63                | 10,71                 | 14,81                | 10,84                 | 14,98                |
| PRESSOMAX      | 50MG/COMP CX C/3 BL C/10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| PSORIN         | 0,50MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 |
| PSORIN         | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 15G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,25                  | 8,64                 | 6,33                  | 8,75                 |
| PSORIN         | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                |
| PULKRIN        | 200MG + 40MG / 5ML SUSP CX C/1 FR C/100ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,64                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 |
| PULKRIN        | 200MG+40MG/5ML SUSP CX C/1 FR C/50ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| PULKRIN        | 400MG+80MG/COMP CX C/2 BL C/10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                |
| QUADRIKIN      | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G CREM CX C/1 BS C/15G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,57                 | 16,73                | 12,75                 | 16,96                | 12,93                 | 17,19                |
| QUADRIKIN      | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G POM CX C/1 BS C/15G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,25                | 12,40                 | 16,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SENSITEX                          | 0,25MG/G CREM CX C/1 BISN C/15G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                | 8,59                  | 11,42                |
| SULFADERM                         | 10MG/G CREM DERM CX C/ 1 BISN C/50 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 15,45                | 11,77                 | 15,65                | 11,94                 | 15,87                |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL  | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL 45G + 7 APLIC  | 0,00                 | 0,00                | 12,37                 | 16,50                | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,85                | 13,61                 | 18,09                |
| TOPIDEXA                          | 1MG/G CREM DERM CX C/1 BISN C/10G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| ULCERIDINA                        | 150MG / CP CX C/2 BL C/10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                |
| ULCERIDINA                        | 300MG / CP CX C/2 BL C/10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,34                 | 22,59                | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                |
| VAGIKLIN                          | 100MG+50MG/4G CREM VAG CX C/1 BISN C/45G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,31                 | 45,66                | 34,80                 | 46,28                | 35,30                 | 46,92                |
| <b>LABORATÓRIO MADREVITA LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALCOOL IODADO                     | 20G/100ML SOL TOP FR X 100ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,36                 | 3,33                  | 4,43                 | 3,38                  | 4,49                 |
| BICARBONATO SODIO                 | PO FR PLASTICO OPACO X 100 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,38                  | 1,95                 | 1,40                  | 1,98                 | 1,42                  | 2,01                 |
| DORPIRONA                         | 500MG/ML SOL ORAL FR PLASTICO OPACP + GOTEJADOR X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,13                  | 1,50                 | 1,15                  | 1,53                 | 1,17                  | 1,56                 |
| EXTRATO HEPATICO VITAMINADO       | 10ML/15ML +5MCG/15ML SOL OR CT FR VD AMBAR X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| FERROMAX                          | 25MG/ML XPE FR VD AMBAR X 100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| LEITE DE MAGNESIA                 | 80,95MG/ML SUS OR FR PLASTICO X 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,04                  | 2,71                 | 2,07                  | 2,75                 | 2,10                  | 2,79                 |
| MICOSINA                          | SOL TOP CT FR VD AMBAR X 60 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PURITOL                                                 | FR VD X 150 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| TUSSIBEL                                                | FR X 120 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| VASELINA                                                | OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,65                 | 4,05                  | 5,73                 | 4,10                  | 5,80                 |
| VASELINA                                                | OLEO FR PLASTICO TRANSPARENTE X 1000 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 18,12                | 12,99                 | 18,37                | 13,16                 | 18,61                |
| VERMESAN                                                | 20MG/ML SUSP ORAL FR VD AMBAR X 30ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,51                 | 3,44                  | 4,58                 | 3,49                  | 4,64                 |
| <b>LABORATÓRIO NEOQUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                                            | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 9,92                  | 13,71                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| ACEBROFILINA                                            | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 7,31                  | 10,11                | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| ACICLOVIR                                               | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                        | 0,00                 | 0,00                | 38,25                 | 52,88                | 40,56                 | 56,07                | 41,05                 | 56,75                | 41,55                 | 57,44                |
| ACICLOVIR                                               | CREME 50MG/G (BG AL C/10G)                              | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,16                | 8,95                  | 11,91                | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,24                |
| ALBENDAZOL                                              | 400MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                         | 0,00                 | 0,00                | 2,43                  | 3,36                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| ALBENDAZOL                                              | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                               | 0,00                 | 0,00                | 2,07                  | 2,86                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |
| AMILORID                                                | CP (CX C/3 BL C/10)                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,77                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                |
| AMOXICILINA                                             | 50MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML + CP MED X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 9,22                  | 12,75                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| AMOXICILINA                                             | CAP 500MG (CX C/3 BL C/5)                               | 0,00                 | 0,00                | 8,96                  | 12,39                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA    | CAP 500MG (CX C/3 BL C/7)          | 0,00                 | 0,00                | 11,54                 | 15,95                | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                | 12,53                 | 17,32                |
| AMPICILINA     | 250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/150ML)   | 0,00                 | 0,00                | 15,42                 | 21,32                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                |
| AMPICILINA     | 250MG/5ML PO P/ SUS (VD C/60ML)    | 0,00                 | 0,00                | 5,67                  | 7,84                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| ANOXOLAN       | CP 1MG (CX C/20)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,59                  | 9,11                 | 6,67                  | 9,22                 | 6,75                  | 9,33                 |
| ANOXOLAN       | CP 2MG (CX C/20)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                |
| ASMAPEN        | CP 100MG (CX C/1 BL C/20)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,15                 |
| ASMAPEN        | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,18                  | 5,78                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 |
| ASMAPEN        | INJ (CX C/50 AMP C/10ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,82                 | 82,69                | 60,55                 | 83,70                | 61,29                 | 84,72                |
| ASSEPTIC       | SOL TOPICA 1% FR C/30ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,86                 |
| ATENEO         | CP 100MG (CX C/2 BL C/14)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,59                 | 27,08                | 19,83                 | 27,41                | 20,07                 | 27,74                |
| ATENEO         | CP 50MG (CX C/2 BL C/14)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 17,51                | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                |
| ATENORIC       | CP 100/25MG (CX C/2 BL C/14)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,55                 | 33,94                | 24,85                 | 34,35                | 25,16                 | 34,78                |
| ATENSEC        | 5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,42                 | 47,58                | 34,84                 | 48,16                | 35,27                 | 48,76                |
| BACTRONEO      | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,42                 | 27,17                | 20,71                 | 27,54                | 21,01                 | 27,93                |
| BACTRONEO      | CREM. DERM (BG C/15GR)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,42                 | 27,17                | 20,71                 | 27,54                | 21,01                 | 27,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENZOILMETRONIDAZOL    | SUS 40MG/ML X 80ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 3,97                  | 5,49                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 35,42                 | 48,96                | 37,56                 | 51,91                | 38,02                 | 52,55                | 38,48                 | 53,19                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 17,71                 | 24,47                | 18,78                 | 25,95                | 19,01                 | 26,27                | 19,24                 | 26,59                |
| BETSONA                | CREME 1MG/G (BG AL C/30GR)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,13                | 10,01                 | 13,31                | 10,15                 | 13,49                |
| BETSONA                | POMADA 1MG/G (BG AL C/30GR)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,00                | 9,91                  | 13,18                | 10,05                 | 13,36                |
| BIOMINA                | COMP. REV FR PLAS OPC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,42                 | 33,83                | 25,78                 | 34,29                | 26,15                 | 34,76                |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO  | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML      | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,41                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| BROMIFEN               | 5MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CTG EMB HOSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| CALAMYN                | LOCAO CREMOSA (FR C/120ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,38                | 11,72                 | 15,59                | 11,89                 | 15,80                |
| CAPOTRIL               | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                |
| CAPOTRIL               | CP 12,5MG (CX C/1 BL C/30)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,17                  | 9,91                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                |
| CAPOTRIL               | CP 25MG (CX C/1 BL C/16)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 |
| CAPOTRIL               | CP 50MG (CX C/3 BL C/10)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,83                 | 28,79                | 21,08                 | 29,14                | 21,34                 | 29,50                |
| CAPTOPRIL              | 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 6,17                  | 8,53                 | 6,55                  | 9,04                 | 6,63                  | 9,16                 | 6,71                  | 9,27                 |
| CAPTOPRIL              | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 10,09                 | 13,94                | 10,69                 | 14,78                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOPRIL          | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 18,53                 | 25,61                | 19,65                 | 27,15                | 19,89                 | 27,49                | 20,13                 | 27,82                |
| CARBAMAZEPINA      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 |
| CARBAMAZEPINA      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 6,67                  | 9,22                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| CARBOCISTEINA      | XPE AD 50MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                               | 0,00                 | 0,00                | 6,72                  | 8,96                 | 7,19                  | 9,57                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,82                 |
| CARBOCISTEINA      | XPE INF 20MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                              | 0,00                 | 0,00                | 4,43                  | 5,91                 | 4,74                  | 6,31                 | 4,81                  | 6,40                 | 4,88                  | 6,49                 |
| CEBRONFILINA       | 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML)                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,52                 | 15,92                | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                |
| CEBRONFILINA       | 50MG/5ML XPE AD (VD C/120ML)                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                | 16,01                 | 22,13                |
| CEFACLOREN         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,06                 | 55,38                | 40,55                 | 56,05                | 41,05                 | 56,75                |
| 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                | 755,10                | 1043,82              | 800,65                | 1106,79              | 810,37                | 1120,22              | 820,34                | 1134,01              |
| CEPROFEN           | CAP 50MG (CX C/2 BL C/12)                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                | 10,79                 | 14,92                |
| CETILPLEX          | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |
| CETOCONAZOL        | 200 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 10,58                 | 14,63                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| CETOCONAZOL        | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                                            | 0,00                 | 0,00                | 6,60                  | 8,80                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| CETONEO            | CP 200MG (CX C/1 BL C/10)                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| CETONEO            | CREME 20MG/GR (BG AL C/30GR)                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETONEO                      | SHAMPOO (FR C/100ML)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,21                 | 33,55                | 25,57                 | 34,01                | 25,94                 | 34,48                |
| CIMETIDINA                   | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 3,50                  | 4,84                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 |
| CIMETIDINA                   | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 8           | 0,00                 | 0,00                | 9,00                  | 12,44                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| CITROPLEX                    | INJ 500MG (CX C/50 AMP C/5ML)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,43                 | 130,98               | 99,83                 | 132,77               | 101,27                | 134,61               |
| CLARINEO                     | 250MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,23                 | 39,02                | 28,57                 | 39,49                | 28,92                 | 39,98                |
| CLEAN HAIR                   | 10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,56                 | 14,05                | 10,71                 | 14,24                | 10,86                 | 14,44                |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA  | 25 MG 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                 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 31,33                 | 43,31                | 33,22                 | 45,92                | 33,62                 | 46,47                | 34,03                 | 47,04                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6        | 0,00                 | 0,00                | 14,37                 | 19,86                | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 5,82                  | 7,76                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL    | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 2,45                  | 3,39                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL    | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 4,04                  | 5,58                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| CLOTRIMAZOL                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20              | 0,00                 | 0,00                | 4,25                  | 5,67                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 |
| CODERGINE                    | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,81                 | 49,50                | 36,24                 | 50,10                | 36,69                 | 50,72                |
| CONCEPNOR                    | CP (CX C/21)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CONSTRICTION              | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,10                 | 84,46                | 61,84                 | 85,49                | 62,60                 | 86,54                |
| CORTICORTEN               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| CORTICORTEN               | CP 20MG (CX C/2 BL C/10)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                | 8,72                  | 12,05                |
| CROMOCATO                 | SOL NASAL 40MG (FRPL C/ 13ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,55                 | 24,26                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                |
| CROMOGLICATO DISSODICO    | 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC | 0,00                 | 0,00                | 14,56                 | 20,13                | 15,44                 | 21,34                | 15,63                 | 21,61                | 15,82                 | 21,87                |
| DAKTAZOL                  | LOÇÃO A 2% (CX C/1 FR C/30ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,32                  | 7,07                 |
| DEXAMETASONA              | ELIXIR 0.1MG/ML (VD C/120ML)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| DICLOFENACO DE SÓDIO      | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD INC X 3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 3,04                  | 4,20                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNICO | GEL 10MG/G (CX C/1 BG C/60GR)                        | 0,00                 | 0,00                | 5,08                  | 6,77                 | 5,43                  | 7,23                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 |
| DIGESPRID                 | CAP 10MG (CX C/2 BL C/10)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 12,99                | 9,90                  | 13,17                | 10,04                 | 13,35                |
| DIGESPRID                 | GTS 4MG/ML (FRPL C/20ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| DIPIRONA                  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 4,04                  | 5,39                 | 4,32                  | 5,75                 | 4,38                  | 5,83                 | 4,44                  | 5,90                 |
| DIPIRONA                  | CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4)                       | 0,00                 | 0,00                | 16,00                 | 21,34                | 17,12                 | 22,78                | 17,36                 | 23,09                | 17,61                 | 23,41                |
| DIPIRONA                  | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 33,69                 | 44,93                | 36,04                 | 47,96                | 36,55                 | 48,61                | 37,08                 | 49,29                |
| DORALGINA                 | DGS (CX C/25 BL C/4)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,39                 | 47,09                | 35,89                 | 47,73                | 36,41                 | 48,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORALGINA      | DGS (CX C/2 BL C/10)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                |
| DORALGINA      | GTS (FRPL C/15ML)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| DORCAÍNA       | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,38                 | 100,06               | 73,26                 | 101,27               | 74,16                 | 102,52               |
| DROPROPIZINA   | 1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,71                  | 6,28                 | 5,04                  | 6,71                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 |
| DROPROPIZINA   | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 7,23                  | 9,64                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| ESTRIOPAX      | CR VAG 1MG/G (BG C/50GR + APLIC)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                | 21,04                 | 29,08                |
| ETILDOPANAN    | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,21                 | 34,85                | 25,52                 | 35,28                | 25,83                 | 35,71                |
| ETILDOPANAN    | 250MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                | 20,24                 | 27,98                |
| FAMOTID        | 20MG COMP 1BL C/ 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| FAMOTID        | 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                |
| FENATIL        | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,50                  | 8,65                 | 6,59                  | 8,76                 | 6,68                  | 8,88                 |
| FENATIL        | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 18,32                | 13,97                 | 18,58                | 14,17                 | 18,84                |
| FENOBARBITAL   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 2,08                  | 2,88                 | 2,20                  | 3,04                 | 2,23                  | 3,08                 | 2,26                  | 3,12                 |
| FINASTEC       | 5MG CP (CX C/2 BL C/15)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,10                 | 69,26                | 50,71                 | 70,10                | 51,33                 | 70,96                |
| FLAVONID       | 500MG CP RV (CX C/3 BL C/10)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,88                 | 47,74                | 36,39                 | 48,40                | 36,91                 | 49,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLAZAL         | CP 30MG (CX C/1 BL C/10)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,92                 | 73,15                | 53,57                 | 74,05                | 54,22                 | 74,95                |
| FLAZAL         | CP 6MG (CX C/1 BL C/20)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,29                 | 32,19                | 23,58                 | 32,59                | 23,87                 | 32,99                |
| FLOMICIN       | 100MG CAP (CX C/1 VD C/12)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,22                 | 22,91                | 17,46                 | 23,22                | 17,71                 | 23,54                |
| FLOMICIN       | 200MG PO ORAL (CX C/4 SACHET C/1GR)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| FLOXICAM       | CAPS 10MG (CX C/1 BL C/15)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 |
| FLOXICAM       | CAPS 20MG (CX C/1 BL C/15)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 |
| FLOXICAM       | GTS (FR C/15ML)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 |
| FLUCONAZOL     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 26,90                 | 37,19                | 28,52                 | 39,42                | 28,87                 | 39,91                | 29,23                 | 40,41                |
| FLUCONAZOL     | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 13,64                 | 18,86                | 14,46                 | 19,99                | 14,64                 | 20,24                | 14,82                 | 20,49                |
| FLUCONEO       | 150MG CAP GEL DURA CT BL 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                |
| FLUCONEO       | CAP 150MG (CX C/1 BL C/1)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                |
| FLUXON         | CP 25MG (CX C/3 BL C/10)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| FLUXON         | CP 75MG (CX C/3 BL C/10)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| GARBITAL       | CP 100MG (CX C/2 BL C/10)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 |
| GASTROPAN      | 40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,06                 | 38,79                | 28,40                 | 39,26                | 28,75                 | 39,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GERIVIX           | DRG CX C/3 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,42                 | 33,83                | 25,78                 | 34,29                | 26,15                 | 34,76                |
| GESTRADIOL        | CP (CX C/21)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                |
| GESTROCON         | 0,625MG/GR CREME VAG (BG AL C/25GR + APLICADOR) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                |
| GINO-TERACIN      | CR VAG (BG C/45GR + 10 APL EMBAL)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,10                 | 40,05                | 30,53                 | 40,60                | 30,97                 | 41,17                |
| GLICORP           | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| GLIMERAN          | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,78                 | 21,81                | 15,97                 | 22,08                | 16,17                 | 22,35                |
| GLIONIL           | CP 5MG (CX C/1 BL C/30)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 |
| GONOL             | 3,5G + 1,0G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,84                 | 37,10                | 27,17                 | 37,56                | 27,50                 | 38,01                |
| HECLIVIR          | CP 200MG (CX C/5 BL C/5)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,27                 | 54,27                | 39,75                 | 54,94                | 40,23                 | 55,61                |
| HECLIVIR          | CREME (BG AL C/10GR)                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 1,64                  | 2,27                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 |
| HIPERNOLOL        | COMP 40MG (CX C/2 BL C/20)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 |
| HIPERNOLOL        | COMP 80MG (CX C/2 BL C/10)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 |
| HISTAMIN          | CP 2MG (CX C/1 BL C/20)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,15                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,30                 |
| HISTAMIN          | LIQ 2MG/5ML (VD C/100ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,07                  | 8,07                 | 6,16                  | 8,19                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IBUFRAN        | COMP REV 600MG (CX C/3 BL C/10)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,65                 | 22,16                | 16,89                 | 22,46                | 17,13                 | 22,77                |
| IPRANEO        | 0,25MG/ML SOL INAL C/ 20ML + CT   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 12,04                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                |
| LANZACOR       | 50MG CP VER CX C/14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,63                 | 21,61                | 15,83                 | 21,88                | 16,02                 | 22,14                |
| LANZACOR       | CPRV 50MG 2 BL C/14 CP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,16                 | 38,93                | 28,51                 | 39,41                | 28,86                 | 39,89                |
| LEZEPAN        | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 |
| LEZEPAN        | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                |
| LIDOGEL        | GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |
| LINCOMICINA    | INJ 300MG (CX C/1 AMP C/ 1ML)     | 0,00                 | 0,00                | 2,47                  | 3,41                 | 2,62                  | 3,62                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 |
| LINCOMICINA    | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)      | 0,00                 | 0,00                | 3,48                  | 4,81                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| LIPOCLIN       | 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                | 31,10                 | 42,99                |
| LISOCLOL       | 20MG/12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,99                 | 41,46                | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                |
| LISOPRIL       | 10 MG COM CX C/ 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| LOMBALGINA     | COMP 300MG (CX C/2 BL C/10)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 |
| LORAPAN        | CP 1MG (CX C/20)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| LORAPAN        | CP 2MG (CX C/20)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 12,17                 | 16,23                | 13,02                 | 17,33                | 13,20                 | 17,56                | 13,39                 | 17,80                |
| LOXAM                                  | COMP 7,5MG (VD C/10 CP)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,11                 | 15,36                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                |
| LOZIL                                  | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,69                 | 34,13                | 24,99                 | 34,55                | 25,30                 | 34,97                |
| MAGNOSTASE                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 |
| MAGNOSTASE                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,99                 | 78,50                | 59,83                 | 79,57                | 60,69                 | 80,67                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA           | 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 4,48                  | 5,97                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10MG COM CT ENV AL X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 12,39                 | 17,13                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 20MG COM CT ENV AL X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 18,61                 | 25,73                | 19,73                 | 27,27                | 19,97                 | 27,61                | 20,22                 | 27,95                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 5MG COM CT ENV AL X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 6,98                  | 9,65                 | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                |
| MASSAGEOL                              | POM (BG AL C/15GR)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,92                  | 6,55                 | 4,99                  | 6,64                 | 5,06                  | 6,73                 |
| MASSAGEOL                              | POM (BISN AL C/30GR)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| MASSAGEOL                              | TUBO AL C/120 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,69                 | 23,54                | 17,94                 | 23,86                | 18,20                 | 24,19                |
| MEBENDAZOL                             | CP 100MG (CX C/1 BL C/6)                             | 0,00                 | 0,00                | 1,32                  | 1,82                 | 1,40                  | 1,94                 | 1,42                  | 1,96                 | 1,44                  | 1,99                 |
| MEBENDAZOL                             | SUS 20MG/ML (VD C/30ML)                              | 0,00                 | 0,00                | 2,31                  | 3,19                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| METOCLOPRAMIDA                         | INJ 10MG (CX C/100 AMP C/2ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 45,90                 | 61,21                | 49,10                 | 65,34                | 49,80                 | 66,23                | 50,52                 | 67,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METRONIDAZOL     | CP 250MG (CX C/20 BL C/10)             | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| MIODARID         | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,28                 | 21,12                | 15,47                 | 21,39                | 15,66                 | 21,65                |
| NAPRONAX         | CP 550MG (CX C/1 BL C/10)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,16                 | 13,52                | 10,30                 | 13,70                | 10,45                 | 13,89                |
| NAPROXENO SÓDICO | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 13,89                 | 19,20                | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                |
| NASOFELIN        | SOL.NASAL 0,5MG/ML INF (FR C/10ML)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,23                 |
| NASOFELIN        | SOL.NASAL 1MG/ML AD (FR C/10ML)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| NAVOTRAX         | CP 0,5MG (CX C/20)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 |
| NAVOTRAX         | CP 2MG (CX C/20)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| NEBACITRIN       | POM (BISN AL C/10GR)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| NEO AMITRIPTILIN | AMITRIPTILINA (C1) CP 25MG CX C/ 20 CP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| NEO AMPICILIN    | CAP 500MG (CX C/1 BL C/10)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,90                 | 20,60                | 15,08                 | 20,85                | 15,27                 | 21,11                |
| NEO AMPICILIN    | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| NEO BENDAZOL     | CP 200MG (CX C/1 BL C/2)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,77                  | 2,45                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 |
| NEO BENDAZOL     | CP MAST 400MG (CX C/1 BL C/1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 |
| NEO BENDAZOL     | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEO CEFADRIL    | CAP 500MG (CX C/2 ENV C/4 CAPS)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,47                 | 26,91                | 19,71                 | 27,25                | 19,95                 | 27,58                |
| NEO CEFADRIL    | PO P/SUS 250MG/5ML (CX C/1 VD C/100ML)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,72                 | 28,64                | 20,97                 | 28,99                | 21,23                 | 29,35                |
| NEO CEFLEX      | PO P/SUS 125MG (VD C/60ML)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                |
| NEO CEFLEX      | PO P/SUS 250MG (VD C/60ML)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                | 23,54                 | 32,54                |
| NEO CLOTRIMAZYL | CREME (BG AL C/50GR)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,36                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,67                |
| NEO DOXICILIN   | 100MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,75                 | 17,63                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                |
| NEO FEDIPINA    | COMP 10MG (CX C/1 BL C/30)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| NEO FEDIPINA    | COMP 20MG (CX C/1 BL C/30)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| NEO FENICOL     | COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| NEO FENICOL     | CP 500MG (CX C/2 BL C/10)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,40                 | 22,67                | 16,60                 | 22,95                | 16,80                 | 23,22                |
| NEO FLUOXETIN   | CAP 20MG (CX C/2 BL C/14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,84                 | 46,78                | 34,25                 | 47,35                | 34,67                 | 47,93                |
| NEO GENTAMICIN  | INJ 280MG (CX C/1 AMP C/2ML)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 |
| NEO GENTAMICIN  | INJ 80MG (CX C/1 AMP C/2ML)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| NEO HIDROCLOR   | CP 50MG (CX C/1 BL C/20)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,87                  | 3,97                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 |
| NEO ISOCADEN    | CREME VAG 10MG/G (BISN AL C/40GR)+APLICADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,86                 | 29,09                | 22,17                 | 29,49                | 22,49                 | 29,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEO ITRAX      | CAPS 100MG (CX C/1 BL C/4)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,80                | 18,90                 | 26,12                | 19,13                 | 26,44                |
| NEO ITRAX      | CAPS 100MG (CX C/3 BL C/5)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,05                 | 84,39                | 61,79                 | 85,42                | 62,55                 | 86,47                |
| NEO LINCO      | INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| NEO LINCO      | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| NEO LORATADIN  | COMP 10MG (CX C/1 BL C/12)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,01                | 13,73                 | 18,25                |
| NEO METFORMIN  | COMP 850MG (CX C/3 BL C/10)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                |
| NEO METRODAZOL | CP 250MG (CX C/2 BL C/10)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| NEO METRODAZOL | CR VAG 500MG/4GR (BG AL C/40GR)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| NEO METRODAZOL | SUSP 40MG/ML (VD C/80ML)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,05                  | 9,75                 |
| NEO MISTATIN   | 250,000UI/G CR VAG CT BG AL X 60G + AP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| NEO MISTATIN   | SUSP 100.000 UI/ML (VD C/50ML)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                |
| NEO MOXICILIN  | CAP 500MG (CX C/2 BL C/6)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                |
| NEO MOXICILIN  | PO P/SUS 250MG/5ML (FR VD C/150ML)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,71                 | 28,63                | 20,96                 | 28,97                | 21,22                 | 29,33                |
| NEO MOXILIN    | CAPS 500MG (CX C/3 BL C/5)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| NEO MOXILIN    | CAPS 500MG (CX C/3 BL C/7)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,87                 | 21,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEO QUIMICA COLIRIO | SOL OFTAL. 0,5+1,0+0.025MG/                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 | 5,33                  | 7,08                 |
| NEO SORO INFANTIL   | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,81                  | 5,07                 | 3,86                  | 5,13                 | 3,92                  | 5,21                 |
| NEO TIONAZOL        | 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,18                 | 20,20                | 15,40                 | 20,48                | 15,62                 | 20,76                |
| NEO VERPAMIL        | 80MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| NEOBUTAMINA         | 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,60                | 222,01               | 162,55                | 224,70               | 164,55                | 227,47               |
| NEOCEFLEX           | CP 500MG (CX C/2 ENV C/4)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                |
| 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                 | 847,10                | 1171,00              | 857,39                | 1185,22              | 867,94                | 1199,81              |
| NEOCOFLAN           | GEL (BG C/60GR)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,03                | 9,93                  | 13,21                | 10,07                 | 13,39                |
| NEODAZOL            | 450MG PÓ/ SUSP (VD C/15ML)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,85                  | 10,45                | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                |
| NEODAZOL            | 900MG PÓ/SUSP (VD C/30ML)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,65                 | 15,50                | 11,82                 | 15,72                | 11,99                 | 15,94                |
| NEODAZOL            | COMP 1000MG (CX C/1 BL C/2)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,41                | 10,22                 | 13,59                | 10,37                 | 13,78                |
| NEODAZOL            | COMP 500MG (CX C/1 BL C/4)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                | 7,85                  | 10,43                |
| NEODAZOL            | COMP 500MG (CX C/2 BL C/4)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,58                 | 22,06                | 16,82                 | 22,37                | 17,06                 | 22,68                |
| NEODEX              | CP 0.5MG (CX C/1 BL C/10)                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 | 2,08                  | 2,88                 |
| NEODEX              | CREME 1MG(BG AL C/15GR)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEODEX         | ELIXIR 0.5MG/5ML (VD C/120ML)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 8,13                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 |
| NEODIGOXIN     | CP 0,25MG (CX C/1 BL C/24)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| NEODIMETICON   | CP 40MG (CX C/2 BL C/10)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,24                  | 5,64                 | 4,30                  | 5,72                 | 4,36                  | 5,80                 |
| NEODIMETICON   | GTS 75MG (FRPL C/10ML)                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 5,95                 | 4,53                  | 6,02                 | 4,60                  | 6,11                 |
| NEODRIN        | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,98                 | 25,26                | 19,25                 | 25,60                | 19,53                 | 25,96                |
| NEODRIN        | CP 100MG (CX C/40 BL C/10)                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,95                 | 101,06               | 77,03                 | 102,45               | 78,14                 | 103,87               |
| NEOFLOXIN      | CP 400MG (CX C/2 BL C/7)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                | 16,50                 | 22,81                |
| NEO-FOLICO     | CP 5MG (CX C/1 BL C/20)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 |
| NEOLASIL       | 10MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,34                | 136,18               | 103,79                | 138,04               | 105,28                | 139,94               |
| NEOLIDONA      | CP 25MG (CX C/3 BL C/14)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 |
| NEOLIDONA      | CP 50MG (CX C/2 BL C/14)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| 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                 | 17,59                 | 23,41                | 17,84                 | 23,73                | 18,10                 | 24,06                |
| NEOLON-D       | CREME 30GR (BG AL C/30GR)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,25                 | 24,28                | 18,51                 | 24,62                | 18,78                 | 24,96                |
| NEOMEBEND      | COMP (CX C/1 BL C/6)                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,97                  | 2,72                 | 1,99                  | 2,75                 | 2,01                  | 2,78                 |
| NEOMEBEND      | SUSP 20MG/ML (VD C/30ML)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOPIRIDIN     | 1,466MG + 10MG PST SIMP CT ENV AL X 12               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,60                 | 3,51                  | 4,67                 | 3,56                  | 4,73                 |
| NEOPIRIDIN     | 7,5MG + 60MG SPRAY CT FR PLAS TRANS P/ SPRAY X 50 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,61                 | 18,11                | 13,80                 | 18,35                | 14,00                 | 18,61                |
| NEOPRAZOL      | CAPS 10MG (FR C/14)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                |
| NEOPRAZOL      | CAPS 20MG (FR C/14)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,10                 | 26,40                | 19,33                 | 26,72                | 19,57                 | 27,05                |
| NEOPRAZOL      | CAPS 20MG (FR C/7)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| NEOPRESS       | 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,94                 | 35,86                | 26,25                 | 36,29                | 26,57                 | 36,73                |
| NEOSAC         | CP 150MG (CX C/5 ENV AL C/4)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                |
| NEOSAC         | CP 300MG (CX C/5 ENV AL C/4)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,31                 | 30,84                | 22,58                 | 31,21                | 22,86                 | 31,60                |
| NEOSEMID       | CP 40MG (CX C/1 BL C/20)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 |
| NEOSORO        | SOL NASAL AD (FR C/30ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,22                  | 5,62                 | 4,28                  | 5,69                 | 4,34                  | 5,77                 |
| NEOSORO H      | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                | 10,09                 | 13,41                |
| NEOSULIDA      | COMP 100MG (CX C/1 BL C/12)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                |
| NEOSULIDA      | GTS 50MG/ML (FR C/ 15ML)                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                |
| NEOTAFLAN      | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| NEOTAFLAN      | 25MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEOTAFLAN      | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| NEOTAREN       | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| NEOTAREN       | 75 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 |
| NEOTOSS        | XPE AD 3MG/ML (VD C/100ML)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,53                  | 10,02                | 7,64                  | 10,16                | 7,75                  | 10,30                |
| NEOTOSS        | XPE INF 1.5MG/ML (VD C/60ML)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 | 5,73                  | 7,62                 |
| NEOTRIN        | COMP (CX C/2 BL C/10)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| NEOTRIN        | SUSP (VD C/60ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| NEOVERMIN      | COMP (CX C/1 BL C/12)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,36                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,67                |
| NEOVERMIN      | COMP (CX C/1 BL C/6)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,12                 |
| NEOVERMIN      | SUSP (VD C/30ML)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,19                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,52                |
| NEOZOL         | CAP 30MG (CX C/1 BL C/7)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,43                 | 17,18                | 12,58                 | 17,39                | 12,73                 | 17,60                |
| NEOZOL         | CAP 30MG (CX C/2 BL C/7)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,20                 | 29,31                | 21,46                 | 29,67                | 21,72                 | 30,02                |
| NEOZOLAM       | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |
| NEOZOLAM       | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| NEOZOLAM       | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NIMESULIDA            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML.         | 0,00                 | 0,00                | 7,08                  | 9,79                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| NISTATINA             | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC          | 0,00                 | 0,00                | 5,30                  | 7,33                 | 5,62                  | 7,77                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 |
| NISTATINA             | SUS 100.000 UI/ML (VD C/50ML)                      | 0,00                 | 0,00                | 7,54                  | 10,42                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                | 8,19                  | 11,32                |
| NITRATO DE MICONAZOL  | 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML       | 0,00                 | 0,00                | 5,13                  | 6,84                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| NITRATO DE ISOCONAZOL | CR VAG 10MG/G (BG C/40G + APLIC)                   | 0,00                 | 0,00                | 13,89                 | 18,52                | 14,86                 | 19,77                | 15,07                 | 20,04                | 15,29                 | 20,32                |
| NITROFURAL            | 2 MG/G POM CT BL AL X 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 3,83                  | 5,11                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 |
| OUVIDONAL             | 25MG/ML + 30MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC 20 X 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| PARACETAMOL           | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML           | 0,00                 | 0,00                | 3,21                  | 4,28                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 |
| PARACETAMOL           | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200            | 0,00                 | 0,00                | 58,97                 | 78,63                | 63,09                 | 83,94                | 63,98                 | 85,09                | 64,90                 | 86,26                |
| PARKLEN               | CP 25MG + 250MG (CX C/3 BL C/10)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,46                 | 35,19                | 25,77                 | 35,62                | 26,09                 | 36,07                |
| PIROXICAM             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 5,33                  | 7,37                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| PIROXICAM             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15          | 0,00                 | 0,00                | 8,35                  | 11,54                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| PLESONAX              | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,38                 | 3,34                  | 4,44                 | 3,39                  | 4,51                 |
| PREDNISONA            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 7,08                  | 9,79                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| PREDNISONA            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 13,44                 | 18,58                | 14,25                 | 19,70                | 14,42                 | 19,93                | 14,60                 | 20,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDNISONA               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,58                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G        | 0,00                 | 0,00                | 299,79                | 414,42               | 317,87                | 439,41               | 321,73                | 444,75               | 325,69                | 450,22               |
| PROPIOSOL                | CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                | 9,76                  | 13,49                |
| PROPIOSOL                | POM 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                |
| PROXACIN                 | 250MG COM REV CT FR VD AMB X 6              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                | 13,63                 | 18,84                |
| PROXACIN                 | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| PROXACIN                 | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,38                 | 46,14                | 33,79                 | 46,71                | 34,21                 | 47,29                |
| PROXACIN                 | 500MG COM REV CT FR VD AMB X 6              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,16                 | 23,72                | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                |
| PRURIFEN                 | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,17                 | 23,74                | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                |
| PULMOFLUX                | 2MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 |
| PYLORIKIT                | CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,86                 | 138,04               | 101,07                | 139,72               | 102,31                | 141,43               |
| QUADRILON                | CREME (BISN AL C/15GR)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 17,39                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,88                |
| QUADRILON                | POM (BISN AL C/15GR)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,27                 | 16,33                | 12,44                 | 16,54                | 12,62                 | 16,78                |
| RENALAPRIL               | CP 10MG (CX C/03 ENV AL C/10)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RENALAPRIL                    | CP 20MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,53                 | 27,00                | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                |
| RENALAPRIL                    | CP 5MG (CX C/03 ENV AL C/10)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| RESFRYNEO                     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,69                 | 16,89                | 12,87                 | 17,12                | 13,06                 | 17,36                |
| RESFRYNEO                     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,10                 | 77,31                | 58,92                 | 78,36                | 59,77                 | 79,45                |
| REVASTIN                      | 10MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,34                 | 36,41                | 26,66                 | 36,85                | 26,99                 | 37,31                |
| RIFAMICINA SV SÓDICA          | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 6,24                  | 8,62                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| RIFAN                         | SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| RINIDAL                       | 0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,66                  | 7,53                 | 5,74                  | 7,63                 | 5,82                  | 7,74                 |
| ROXITRAN                      | 300MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,19                 | 25,15                | 18,41                 | 25,45                | 18,64                 | 25,77                |
| SECNIDAZOL                    | 1 G COM CT BL AL PLAST INC X 2                                  | 0,00                 | 0,00                | 7,54                  | 10,05                | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| SENSIDERME                    | POM 2MG/G (BISN C/30GR)                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,05                  | 8,04                 |
| SERTRALIN                     | COM REV 50MG (CX C/2 BL C/14 CP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,05                 | 55,36                | 40,54                 | 56,04                | 41,04                 | 56,73                |
| SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA   | SUS 40+8MG/ML 100ML + COPO MED.                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,22                  | 7,22                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| 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                | 3,21                  | 4,44                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| SULFATO DE GENTAMICINA        | INJ 80MG/2ML (CX C/1 AMP C/2ML)                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,19                  | 3,03                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFATO DE SALBUTAMOL | LIQ 2MG (VD C/120ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 2,38                  | 3,29                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 |
| TEGREX                | CP 200MG CX C/ 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 |
| TENSALIV              | 10MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                |
| TENSALIV              | 5MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,54                 | 15,95                | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                |
| TERMOPIRONA           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,46                 | 4,16                  | 5,53                 | 4,22                  | 5,61                 |
| TERMOPIRONA           | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,53                 | 96,51                | 73,56                 | 97,83                | 74,62                 | 99,19                |
| TIBIAL                | CP 2,5MG (CX C/1 BL C/28)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,51                 | 53,23                | 38,98                 | 53,88                | 39,45                 | 54,53                |
| TILUGEN               | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 18,34                | 13,98                 | 18,59                | 14,18                 | 18,85                |
| TIROIDIN              | 100 MCG COM CT 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                |
| TORSILAX              | COMP (CX C/25 BL C/4)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,69                 | 74,11                | 56,48                 | 75,12                | 57,29                 | 76,15                |
| TORSILAX              | COMP (CX C/3 BL C/10)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,43                 | 23,19                | 17,68                 | 23,51                | 17,93                 | 23,83                |
| TRAMADEN              | CAPS 50MG CX C/10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| TYNEO                 | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 | 4,78                  | 6,35                 |
| TYNEO                 | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS AMB X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,42                 | 51,12                | 38,97                 | 51,83                | 39,53                 | 52,55                |
| ULCINAX               | CP 200MG (CX C/2 BL C/10)                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,58                  | 11,86                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ULCINAX                                | CP 400MG (CX C/2 BL C/8)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| ULCINAX                                | INJ 300MG/2ML (CX C/6 AMP C/2ML)                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                            | 0,00                 | 0,00                | 7,49                  | 9,99                 | 8,02                  | 10,67                | 8,13                  | 10,81                | 8,25                  | 10,97                |
| VALERATO DE BETAMETASONA               | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 8,06                  | 10,75                | 8,62                  | 11,47                | 8,74                  | 11,62                | 8,87                  | 11,79                |
| VALERATO DE<br>BETAMETASONA+SULFATO DE | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG<br>AL X 20 G           | 0,00                 | 0,00                | 9,63                  | 12,84                | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| VASODIPINA                             | 30MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,75                 | 35,60                | 26,06                 | 36,02                | 26,38                 | 36,47                |
| VERTIGIUM                              | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| VISAZUL                                | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS<br>TRANS GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 | 5,33                  | 7,08                 |
| VULNAGEN                               | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,67                 | 28,83                | 21,98                 | 29,23                | 22,29                 | 29,62                |
| XAROPE NEO                             | XPE (VD C/100ML)                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,71                  | 7,60                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,80                 |
| ZITRONEO                               | 500MG COM REV CT AL PLAS INC X 3                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,46                 | 29,67                | 21,72                 | 30,02                | 21,99                 | 30,40                |
| ZITRONEO                               | 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 15ML + FR DIL<br>X 11ML (40MG/ML)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,43                 | 26,86                | 19,67                 | 27,19                | 19,91                 | 27,52                |
| ZITRONEO                               | 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB CAP 22,5ML + FR<br>DIL X 17ML (40MG/ML)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,59                 | 28,46                | 20,84                 | 28,81                | 21,10                 | 29,17                |
| ZOTAC                                  | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ. A 70 MG<br>DE DICLOFENACO)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                |
| ZOTAC                                  | 140MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>LABORATORIO ODALY SOARES LTDA</b>                 |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AG.LAX.VIENENSE                                      | 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                 |
| BICARB.SODIO                                         | 100GRS,PO,TB, 12 UN                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,96                  | 1,36                 | 0,97                  | 1,37                 | 0,98                  | 1,39                 |
| ELX.CABEÇA NEGRO                                     | 150ML,LIQ,VD,12 UN                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,56                  | 3,41                 | 2,60                  | 3,46                 | 2,64                  | 3,51                 |
| GLICERINA                                            | 1000ML,LIQ,FR,12 UN                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,47                  | 7,73                 | 5,54                  | 7,83                 | 5,61                  | 7,93                 |
| GLICERINA                                            | 100ML,LIQ,VD, 12 UN                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,77                  | 2,50                 | 1,79                  | 2,53                 | 1,81                  | 2,56                 |
| LEITE DE MAGNÉSIA                                    | 120ML,LIQ, FR, 12 UN                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,85                  | 2,61                 | 1,87                  | 2,64                 | 1,90                  | 2,69                 |
| MICOPEL                                              | 60ML, LIQ, VD, 12 UN                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,34                  | 1,78                 | 1,36                  | 1,81                 | 1,38                  | 1,83                 |
| OLEO DOCE                                            | 30ML,LIQ, VD, 12 UN                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,02                  | 1,44                 | 1,03                  | 1,46                 | 1,04                  | 1,47                 |
| SAPORISTOL                                           | 1000ML,LIQ,FR,12 UN                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,28                  | 8,88                 | 6,36                  | 8,99                 | 6,45                  | 9,12                 |
| VIOLETA GENCIANA                                     | 30ML,LIQ, VD, 12 UN                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,85                  | 1,13                 | 0,86                  | 1,14                 | 0,87                  | 1,16                 |
| XPE.PEITORAL DE ANGICO                               | 100ML,LIQ,VD,12 UN                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,38                  | 3,17                 | 2,41                  | 3,21                 | 2,44                  | 3,24                 |
| <b>LABORATORIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETATO DE DESMOPRESSINA                             | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 82,32                 | 113,80               | 87,28                 | 120,65               | 88,34                 | 122,12               | 89,43                 | 123,62               |
| ACETATO DE DESMOPRESSINA                             | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 164,56                | 227,48               | 174,48                | 241,19               | 176,60                | 244,12               | 178,77                | 247,12               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACTPARIN       | 5000UI/0,25ML - CX COM 25 FR/AMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,12                 | 47,17                | 34,53                 | 47,73                | 34,95                 | 48,31                |
| ACTPARIN       | 5000UI/ML - CX COM 5 FR/AMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                | 22,38                 | 30,94                |
| ACTPARIN       | 5000UI/ML - CX COM 50 FR/AMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 257,21                | 355,56               | 260,33                | 359,87               | 263,53                | 364,29               |
| AMOFLUX        | 250MG SUSP FR COM 60ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,43                 | 21,33                | 15,62                 | 21,59                | 15,81                 | 21,86                |
| AMOFLUX        | 250MG/60ML - CX COM 50FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 857,36                | 1185,18              | 867,77                | 1199,57              | 878,44                | 1214,32              |
| AMOFLUX        | 500MG - CX COM 10 CÁPSULAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 22,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                |
| AMOFLUX        | 500MG - CX COM 500 CÁPSULAS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 900,20                | 1244,40              | 911,13                | 1259,51              | 922,34                | 1275,01              |
| AMPLIBAC       | 250 MG/60 ML FR X 60 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                |
| AMPLIBAC       | 500 MG COM CX C/ 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                |
| AMPLOBAC       | 1G - CT COM 1 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,17                 | 48,62                | 35,60                 | 49,21                | 36,04                 | 49,82                |
| AMPLOBAC       | 1G - CT COM 50 FR/AMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1758,83               | 2431,34              | 1780,19               | 2460,87              | 1802,09               | 2491,14              |
| AMPLOBAC       | 500MG - CT COM 1 FR/AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                | 20,72                 | 28,64                |
| ANDROSTERON    | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,44                | 167,87               | 122,92                | 169,92               | 124,43                | 172,01               |
| ANDROSTERON    | 50MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,09                 | 85,83                | 62,84                 | 86,87                | 63,61                 | 87,93                |
| ANGIMET        | 250MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANGIMET        | 250MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 328,99                | 454,78               | 332,99                | 460,31               | 337,09                | 465,98               |
| ANGIMET        | 500MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                | 21,09                 | 29,15                |
| ANGIMET        | 500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 588,10                | 812,97               | 595,24                | 822,84               | 602,56                | 832,96               |
| BATROX         | 400MG - CX COM 12 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| BATROX         | 50ML SUSP - CX COM 1FR                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,69                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 |
| BATROX         | 50ML SUSP - CX COM 50FR                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 187,67                | 259,43               | 189,95                | 262,58               | 192,29                | 265,81               |
| BECORTEM       | 20MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                |
| BECORTEM       | 20MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 214,02                | 295,85               | 216,62                | 299,45               | 219,28                | 303,12               |
| BECORTEM       | 5MG - CX COM 20 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| BECORTEM       | 5MG - CX COM 400 COMPRIMIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,66                | 152,97               | 112,00                | 154,82               | 113,38                | 156,73               |
| BROMOVENT      | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS GOT X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                |
| CITOPLAX       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,17                 | 43,09                | 31,55                 | 43,61                | 31,94                 | 44,15                |
| CITOPLAX       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,35                | 194,01               | 142,05                | 196,36               | 143,80                | 198,78               |
| COMBACTAM      | 1,5PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + DIL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 343,17                | 474,38               | 347,34                | 480,15               | 351,61                | 486,05               |
| COMBACTAM      | 3,0PÓ SOL INJ - CX COM 20FR/AMP + 20 AMP DIL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 447,62                | 618,77               | 453,06                | 626,29               | 458,63                | 633,99               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DUOCEF         | 1G - CX COM 50FR/AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 529,41                | 731,84               | 535,84                | 740,72               | 542,43                | 749,83               |
| FEMIGESTROL    | 160 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,41                | 166,45               | 121,87                | 168,47               | 123,37                | 170,54               |
| FIDEINE        | 5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| GAMACEF        | 1G - CX COM 50FR/AMP + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1053,08               | 1455,74              | 1065,87               | 1473,42              | 1078,98               | 1491,54              |
| GAMACEF        | 2G - CX COM 50FR/AMP + DIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1052,53               | 1454,98              | 1065,31               | 1472,64              | 1078,41               | 1490,75              |
| GLICOCEF       | 1G I/M - CX COM 1 FR/AMP + DIL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,30                 | 37,74                | 27,63                 | 38,19                | 27,97                 | 38,66                |
| GLICOCEF       | 1G I/V - CX COM 50 FR/AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1361,21               | 1881,68              | 1377,74               | 1904,53              | 1394,69               | 1927,97              |
| GLICOCEF       | 1G I/V - CX COM 50 FR/AMP + DIL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1614,77               | 2232,20              | 1634,38               | 2259,30              | 1654,48               | 2287,09              |
| HEMOPREX       | 10.000UI/ML- SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 265,90                | 367,57               | 269,13                | 372,03               | 272,44                | 376,61               |
| HEMOPREX       | 10.000UI/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1281,59               | 1771,62              | 1297,16               | 1793,14              | 1313,12               | 1815,21              |
| HEMOPREX       | 2000UI - CX COM 6 FR/AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 331,19                | 457,82               | 335,21                | 463,38               | 339,33                | 469,08               |
| HEMOPREX       | 3000UI - CX COM 6 FR/AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 465,74                | 643,82               | 471,40                | 651,65               | 477,20                | 659,66               |
| HEMOPREX       | 4000UI - CX COM 6 FR/AMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 676,41                | 935,04               | 684,63                | 946,41               | 693,05                | 958,05               |
| HEPALIN        | 10ML - CX COM 12 FLACONETES                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,71                 | 24,90                | 18,98                 | 25,24                | 19,25                 | 25,59                |
| HEPALIN        | 10ML - CX COM 48 FLACONETES                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,70                 | 99,40                | 75,76                 | 100,76               | 76,85                 | 102,15               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROCORTEX    | 500MG - CX COM 50 FR/AMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 545,96                | 754,71               | 552,59                | 763,88               | 559,39                | 773,28               |
| HIDROCORTEX    | 500MG - CX COM 50 FR/AMP + DIL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 558,53                | 772,09               | 565,31                | 781,46               | 572,26                | 791,07               |
| HORMOTROP      | 12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 317,55                | 438,97               | 321,41                | 444,30               | 325,36                | 449,76               |
| HORMOTROP      | 12 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC 1,5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3170,03               | 4382,13              | 3208,53               | 4435,35              | 3247,99               | 4489,89              |
| HORMOTROP      | 12 UI SOL INJ CT 5 FA VD INC 1,5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1585,11               | 2191,19              | 1604,36               | 2217,80              | 1624,09               | 2245,08              |
| HORMOTROP      | 12UI - CX COM 1 FR/AMP + DILUENTE BACTEROSTÁTICO X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 330,78                | 457,26               | 334,80                | 462,81               | 338,92                | 468,51               |
| HORMOTROP      | 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,13                | 150,86               | 110,46                | 152,70               | 111,82                | 154,58               |
| HORMOTROP      | 4 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC 0,5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1087,69               | 1503,58              | 1100,90               | 1521,84              | 1114,44               | 1540,56              |
| HORMOTROP      | 4 UI SOL INJ CT 5 FA VD INC 0,5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 545,13                | 753,57               | 551,75                | 762,72               | 558,54                | 772,10               |
| HORMOTROP      | 4UI - CX COM 1 FR/AMP + DIL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,68                | 157,15               | 115,06                | 159,05               | 116,48                | 161,02               |
| INNOSFEN       | 0,25MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,98                 | 74,62                | 54,64                 | 75,53                | 55,31                 | 76,46                |
| INNOSFEN       | 1,0MCG - CT C/30 CÁPS. GELATINOSAS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,86                | 186,43               | 136,50                | 188,69               | 138,18                | 191,01               |
| INOFUNGIN      | 60G - CX COM 1 BISNAGA + APLICADOR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                | 11,97                 | 16,55                |
| INOFUNGIN      | 60G - CX COM 50 BISNAGAS + APLICADOR               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 603,14                | 833,76               | 610,47                | 843,89               | 617,98                | 854,27               |
| INTRACEF       | 1G - CX COM 50 FR/AMP + DIL                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1446,23               | 1999,21              | 1463,80               | 2023,50              | 1481,80               | 2048,38              |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KINNOFERON     | 2A 3MUI - CRT COM 5 FR/AMP + 5 AMP DIL                                              | 206,17               | 285,00              | 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                                              | 113,17               | 156,44              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LEUCIN         | 150 MCG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,6 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,46                | 201,08               | 147,23                | 203,53               | 149,04                | 206,03               |
| LEUCIN         | 150 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 0,6 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 727,34                | 1005,45              | 736,17                | 1017,65              | 745,22                | 1030,16              |
| LEUCIN         | 300MCG SOL INJ - CX COM 5 FR/AMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1469,22               | 2030,99              | 1487,06               | 2055,65              | 1505,35               | 2080,94              |
| LEUCIN         | 75 MCG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,3 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,74                 | 100,55               | 73,62                 | 101,77               | 74,53                 | 103,03               |
| LEUCIN         | 75 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 0,3 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 363,67                | 502,72               | 368,09                | 508,83               | 372,62                | 515,10               |
| LORELIN DEPOT  | 3,75MG - CT COM 1 FR/AMP + AMP COM 2 ML DE DIL                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 332,98                | 460,30               | 337,02                | 465,88               | 341,17                | 471,62               |
| LORELIN DEPOT  | 7.50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER<br>+ 2 AGU + MAT P/ ASEPP | 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                 | 25,74                 | 35,58                | 26,05                 | 36,01                | 26,37                 | 36,45                |
| MYOGRAF        | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1469,21               | 2030,98              | 1487,05               | 2055,64              | 1505,34               | 2080,92              |
| NUOVODOX       | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,34                 | 75,12                | 55,00                 | 76,03                | 55,68                 | 76,97                |
| NUOVODOX       | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 231,26                | 319,68               | 234,07                | 323,57               | 236,95                | 327,55               |
| ONCOPLATIN     | 150 MG PO LIOF CT FA VD AMB                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 285,31                | 394,40               | 288,78                | 399,20               | 292,33                | 404,11               |
| ONCOPLATIN     | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD AMB                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 141,99                | 196,28               | 143,71                | 198,66               | 145,48                | 201,11               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRIMACEF       | 250MG/60ML - CX COM 1 FR                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,22                 | 30,72                | 22,49                 | 31,09                | 22,77                 | 31,48                |
| PRIMACEF       | 250MG/60ML - CX COM 50 FR                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1173,85               | 1622,68              | 1188,11               | 1642,40              | 1202,72               | 1662,59              |
| PRIMACEF       | 500MG - CX COM 10 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,78                 | 31,49                | 23,06                 | 31,88                | 23,34                 | 32,26                |
| PRIMACEF       | 500MG - CX COM 500 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1272,65               | 1759,26              | 1288,11               | 1780,63              | 1303,95               | 1802,53              |
| RUBIDOX        | 10MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,47                 | 53,18                | 38,94                 | 53,83                | 39,42                 | 54,49                |
| RUBIDOX        | 50MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,99                | 229,46               | 168,01                | 232,25               | 170,08                | 235,11               |
| SARFIRAM       | 25 G SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 830,84                | 1105,58              | 842,64                | 1120,68              | 854,77                | 1136,21              |
| SARFIRAM       | 25% 100ML - CX COM 1 FR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,25                 | 36,26                | 27,64                 | 36,76                | 28,04                 | 37,27                |
| SEACALCIT      | 200UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 NL + NEB     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,71                | 159,95               | 117,12                | 161,90               | 118,56                | 163,89               |
| SOLUPREN       | 125MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,88                | 11,63                 | 16,08                | 11,77                 | 16,27                |
| SOLUPREN       | 125MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 332,60                | 459,77               | 336,64                | 465,36               | 340,78                | 471,08               |
| SOLUPREN       | 500MG - CX COM 1 FR/AMP + DIL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,58                 | 49,18                | 36,01                 | 49,78                | 36,45                 | 50,39                |
| SOLUPREN       | 500MG - CX COM 25 FR/AMP + DIL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1031,83               | 1426,36              | 1044,36               | 1443,68              | 1057,21               | 1461,45              |
| SOLUSTREP      | 1.500.000UI - CX COM 1 FR/AMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 634,70                | 877,38               | 642,41                | 888,04               | 650,31                | 898,96               |
| SOLUSTREP      | 750.000UI - CX COM 1 FR/AMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 333,90                | 461,57               | 337,96                | 467,18               | 342,12                | 472,93               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAXILAN                                             | 100MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1195,31               | 1652,35              | 1209,83               | 1672,42              | 1224,71               | 1692,99              |
| TAXILAN                                             | 30MG SOL INJ - CX COM 1 FR/AMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 355,42                | 491,32               | 359,74                | 497,29               | 364,16                | 503,40               |
| 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                 | 246,64                | 340,95               | 249,64                | 345,09               | 252,71                | 349,34               |
| ZAMADOL                                             | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,35                 | 46,10                | 33,76                 | 46,67                | 34,18                 | 47,25                |
| ZAMADOL                                             | 100 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,80                 | 48,11                | 35,22                 | 48,69                | 35,65                 | 49,28                |
| ZAMADOL                                             | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,14                 | 26,46                | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                |
| <b>LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LQFEx ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                        | 100 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                          | 16,32                | 21,86               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                        | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                          | 24,52                | 32,85               | 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                           | 25,20                | 34,84               | 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                          | 81,80                | 113,08              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx ÁGUA BIDEUTILADA                              | CX. C/50 AMP X 10 ML                                    | 26,95                | 37,25               | 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                           | 30,46                | 42,11               | 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                          | 158,34               | 218,88              | 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                          | 201,30               | 278,27              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LQFEx BENZOATO DE BENZILA            | 25% CX. C/50 FR DE 100 ML              | 155,44               | 208,23              | 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          | 72,20                | 96,72               | 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          | 42,30                | 56,66               | 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          | 31,50                | 43,54               | 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         | 298,76               | 412,99              | 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         | 45,02                | 62,23               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx CLOROQUINA                     | 150 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP         | 29,72                | 39,81               | 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             | 84,77                | 117,18              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx DICLOFENACO DE POTÁSSIO        | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP          | 29,30                | 40,50               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx DAPIRONA                       | 500 MG CX. C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP | 35,15                | 47,09               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx DAPIRONA                       | 500 MG/ML CX. C/50 AMP DE 2 ML         | 20,50                | 27,46               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx DAPIRONA                       | SOL ORAL 500 MG/ML CX. C/50 FRX 10 ML  | 35,15                | 47,09               | 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         | 248,66               | 343,74              | 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         | 311,74               | 430,94              | 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 | 22,26                | 30,77               | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LQFEx FUROSEMIDA            | CX. C/50 ENV. X 10 COMP 40 MG       | 40,85                | 56,47               | 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       | 33,05                | 45,69               | 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 | 29,95                | 41,40               | 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 | 37,48                | 51,81               | 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       | 29,40                | 40,64               | 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      | 33,55                | 44,94               | 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  | 125,28               | 173,18              | 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       | 20,23                | 27,97               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx MEFLOQUINA            | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP      | 1410,16              | 1949,35             | 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 | 21,66                | 29,02               | 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      | 23,69                | 31,73               | 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      | 29,15                | 40,30               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx NEOMICINA+BACITRACINA | POMADA CX. C/50 BGX10G              | 90,14                | 124,61              | 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          | 51,86                | 71,69               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx OFLOXACINO            | 400 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP      | 503,41               | 695,89              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LQFEx PARACETAMOL                   | CX. C/50 ENV. X 10 COMP 500 MG            | 29,30                | 39,25               | 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 | 131,12               | 181,26              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx PIRAZINAMIDA                  | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP            | 168,62               | 233,09              | 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             | 23,35                | 32,28               | 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        | 164,63               | 227,58              | 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       | 46,86                | 64,78               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| LQFEx SULFATO DE QUININO            | 500 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP            | 282,01               | 389,84              | 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            | 89,99                | 124,40              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| MULTIVITAM                          | CX. C/50 FRX30 COMP                       | 489,03               | 655,10              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| POLIVINEX AQUOSO                    | CX. C/70FR DE 500ML                       | 432,45               | 597,80              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| POLIVINEX DEGERMANTE                | CX. C/70FR DE 500ML                       | 466,60               | 645,01              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>LABORATORIO REGIUS LTDA</b>      |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| KOLA FOSF. SOEL                     | VD 150 ML XPE                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,54                 | 4,22                  | 5,61                 | 4,28                  | 5,69                 |
| LAVOLHO                             | FR C/15ML OFT                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |

**LABORATÓRIO SANOBIOIOL LTDA**

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 20 FR 500 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 40 FR 250 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 | 1,41                  | 1,95                 |
| AGUA PARA INJECAO | INJ CX 80 FR 125 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,15                  | 1,59                 | 1,16                  | 1,60                 | 1,17                  | 1,62                 |
| CLORETO DE SODIO  | 0,9% SOL CX 20 FR 500 ML - LCI | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 | 1,82                  | 2,52                 |
| CLORETO DE SODIO  | 0,9% SOL CX 40 FR 250 ML - LCI | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 | 1,41                  | 1,95                 |
| CLORETO DE SODIO  | 0,9% SOL INJ CX 20 FR 500 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 | 1,82                  | 2,52                 |
| CLORETO DE SODIO  | 0,9% SOL INJ CX 40 FR 250 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 | 1,41                  | 1,95                 |
| CLORETO DE SODIO  | 0,9% SOL INJ CX 80 FR 125 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,24                  | 1,71                 | 1,26                  | 1,74                 | 1,28                  | 1,77                 |
| CLORETO DE SODIO  | 0,9%SOL INJ CX12FR 1000 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| GLICEROL          | 12% ENEMA CX 20 FR 500 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 |
| GLICEROL          | 12% ENEMA CX 40 FR 250 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 |
| GLICOFISIOLOGICO  | SOL INJ CX 12 FR 1000 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOFISIOLOGICO              | SOL INJ CX 20 FR 500 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| GLICOFISIOLOGICO              | SOL INJ CX 40 FR 250 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,76                  | 2,43                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 |
| GLICOSE                       | 10% SOL INJ CX 20 FR 500 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,62                  | 3,62                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 |
| GLICOSE                       | 10% SOL INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,91                  | 2,64                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 |
| GLICOSE                       | 10%SOL INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 12 FR 1000 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 20 FR 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 40 FR 250 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,59                  | 2,20                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 |
| GLICOSE                       | 5% SOL INJ CX 80 FR 125 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,35                  | 1,87                 | 1,37                  | 1,89                 | 1,39                  | 1,92                 |
| MANITOL                       | 20% SOL INJ CX 40 FR 250 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| RINGER                        | SOL INJ CX 20 FR 500 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 |
| RINGER LACTATOSODIO           | SOL INJ CX 12 FR 1000 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| RINGER LACTATOSODIO           | SOL INJ CX 20 FR 500 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 |
| <b>LABORATÓRIO SAÚDE LTDA</b> |                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BENZO-BRAS                    | LOCAO VD 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENZO-BRAS     | SABONETE CX 50 G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,99                 | 7,16                  | 10,12                | 7,26                  | 10,27                |
| CALM.DOR       | DISPLAY C/12 FRASCOS DE 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,72                 | 40,88                | 31,16                 | 41,44                | 31,61                 | 42,02                |
| DELTA-BRAS     | LOCAO FR 80 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| DELTA-BRAS     | SHAMPOO FR 80 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,85                | 8,28                  | 11,01                |
| DEXA-BRAS      | CREME BISN 10 G                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 | 6,47                  | 8,94                 |
| FUMENTOL       | CREME BISN 20 G                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |
| GLYTOSS        | XAROPE BALSAMICO VD 150 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,09                 | 16,09                | 12,26                 | 16,31                | 12,44                 | 16,54                |
| GRIFENOL       | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA DISPLAY BL AL PLAS<br>INC X 100 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,53                 | 72,56                | 55,30                 | 73,55                | 56,10                 | 74,57                |
| GRIFENOL       | CAPSULA VD C/ 20 CP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,91                 | 14,52                | 11,06                 | 14,71                | 11,22                 | 14,91                |
| GRIFENOL       | SOLUCAO VD 100 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,04                | 9,94                  | 13,22                | 10,08                 | 13,40                |
| NARIDEX        | SOLUCAO NASAL FR 20 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| NEBACRYSAN     | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS OPC X 15 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| PIO-BRAS       | LOCAO FR 60 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| PIO-BRAS       | SHAMPOO FR 60 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,41                | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                |
| TEO-BRAS       | SOLUCAO VD 210 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                              | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| THIASIB-N                                                   | CREME BISN 15 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                | 7,85                  | 10,43                |
| TOSTRAT                                                     | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| <b>LABORATÓRIO SIMÕES LTDA</b>                              |                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CALENDULA CONCRETA                                          | BISN 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,65                  | 8,85                 | 6,74                  | 8,96                 | 6,84                  | 9,09                 |
| CALOPÉ                                                      | FR 6 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,60                 | 3,51                  | 4,67                 | 3,56                  | 4,73                 |
| DERMOL                                                      | FR 30 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |
| ELIXIR 914                                                  | FR 150 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| FLUXO SEDATINA                                              | FR 90 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,06                | 7,67                  | 10,20                | 7,78                  | 10,34                |
| TALCO ALIVIO                                                | TB 100 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,79                 | 3,65                  | 4,85                 | 3,70                  | 4,92                 |
| <b>LABORATÓRIO SINTERÁPICO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LTDA</b> |                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BIOTREX                                                     | 500MG CX C/ 100 CAPS. (25X4)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,78                 | 66,05                | 48,36                 | 66,85                | 48,95                 | 67,67                |
| BIOVIRIL                                                    | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,15                 | 38,79                | 29,56                 | 39,31                | 29,99                 | 39,86                |
| BIOVIRIL                                                    | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,95                 | 77,11                | 58,77                 | 78,16                | 59,62                 | 79,25                |
| BONAPETIT                                                   | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,63                  | 12,81                | 9,77                  | 12,99                | 9,91                  | 13,17                |
| CAPTOSIF                                                    | 25MG CX C/ 2X15 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                | 8,71                  | 12,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORISAN        | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC<br>GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 8,69                 | 6,62                  | 8,80                 | 6,72                  | 8,93                 |
| DORISAN        | CAIXA C/ 100 DRÁGEAS - 25X4                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,45                 | 49,83                | 37,98                 | 50,51                | 38,53                 | 51,22                |
| DORISAN        | CAIXA C/ 20 DRÁGEAS                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,89                  | 9,17                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,42                 |
| ERIFLOGIN      | 125MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,80                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                |
| ERIFLOGIN      | 250MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| ERIFLOGIN      | 250MG SUSPENSÃO FR C/ 100ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                | 14,80                 | 20,46                |
| ERIFLOGIN      | 500MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,64                 | 20,24                | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                |
| ETAVERAN       | 6,67 MG / ML + 333,4 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X<br>20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| ETAVERAN       | GOTAS FRASCO C/ 30ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 12,91                | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                |
| EVOCARB        | 10MG / ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 575,84                | 796,02               | 582,83                | 805,68               | 590,00                | 815,59               |
| EVOCARB        | 150MG - FR/AMPOLA C/ PO LIOF.INJET.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 358,96                | 496,21               | 363,32                | 502,24               | 367,79                | 508,42               |
| EVOCARB        | 50MG - FR/AMPOLA C/ PO LIOF.INJET.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,65                | 165,40               | 121,10                | 167,40               | 122,59                | 169,46               |
| EVODAZIN       | 100 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC X 250 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,65                 | 61,72                | 45,19                 | 62,47                | 45,75                 | 63,24                |
| EVODAZIN       | 200 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC X 500 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,81                 | 128,30               | 93,94                 | 129,86               | 95,10                 | 131,46               |
| EVOPOSDO       | 100MG - AMPOLA C/ 5ML - 20MG/ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,48                 | 55,96                | 40,97                 | 56,64                | 41,47                 | 57,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EVOTAXEL       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (100 MG)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1303,57               | 1802,00              | 1319,40               | 1823,89              | 1335,63               | 1846,32              |
| EVOTAXEL       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (150 MG)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2094,21               | 2894,95              | 2119,65               | 2930,12              | 2145,72               | 2966,16              |
| EVOTAXEL       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (30 MG)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 401,76                | 555,38               | 406,64                | 562,12               | 411,64                | 569,04               |
| EVOTAXEL       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4036,33               | 5579,67              | 4085,35               | 5647,43              | 4135,60               | 5716,89              |
| EVOTERIN       | 100MG - AMPOLA C/ 5ML - 20MG/ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1137,60               | 1572,57              | 1151,42               | 1591,68              | 1165,58               | 1611,25              |
| EVOTERIN       | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,04                | 629,03               | 460,57                | 636,67               | 466,24                | 644,51               |
| EVOXALI        | 100MG - FR/AMPOLA C/ PO LIOF.INJET.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2748,64               | 3799,61              | 2782,02               | 3845,76              | 2816,24               | 3893,06              |
| EVOXALI        | 50MG - FR/AMPOLA C/ PO LIOF.INJET.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1300,45               | 1797,69              | 1316,24               | 1819,52              | 1332,43               | 1841,90              |
| GARGOTRICIL    | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - CEREJA                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 |
| GARGOTRICIL    | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LARANJA                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 |
| GARGOTRICIL    | CAIXA C/ 20 PASTILHAS - LIMÃO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 |
| GELOBOLL       | POMADA BISNAGA C/ 30GRS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,59                |
| GEROSIN        | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,19                 | 29,53                | 22,50                 | 29,92                | 22,82                 | 30,33                |
| GEROSIN        | CAIXA C/ 60 DRÁGEAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,92                 | 53,12                | 40,49                 | 53,85                | 41,07                 | 54,59                |
| ISOCORD        | 20MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ISOCORD        | 40MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| LABOPURINOL    | 100MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| LABOPURINOL    | 300MG CAIXA C/ 16 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 |
| LANITOP        | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 |
| MICROVACIN     | CAIXA C/ 45 CAPSULAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,85                 | 17,10                | 13,03                 | 17,33                | 13,22                 | 17,57                |
| MURAZYME       | 20 MG POM CT BG AL X 40 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 13,37                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                |
| MURAZYME       | POMADA BISNAGA C/ 20GRS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 | 4,29                  | 5,93                 |
| NARCARICINA    | CAIXA C/ 20COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                |
| NARIAL         | FRASCO C/ 20ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,20                 | 5,49                  | 7,30                 | 5,57                  | 7,40                 |
| NEBALON        | POMADA BISNAGA C/ 15GRS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| NISUSIF        | 100MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| NISUSIF        | 50MG GOTAS FRASCO C/ 15ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 |
| REUMAXICAN     | 20MG CAIXA C/ 15 CÁPSULAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 | 6,57                  | 9,08                 |
| SELECTOCÁLCIO  | FRASCO C/ 150ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,24                | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,55                |
| SIFCILINA      | 250MG VIDRO C/ 60ML PÓ SUSPENSÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SIFCILINA      | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                |
| SIFDICLOP      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 |
| SIFDICLOP      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,07                 | 49,86                | 36,51                 | 50,47                | 36,96                 | 51,09                |
| SIFDICLOP      | 50MG CAIXA C/ 10 DRÁGEAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 |
| SIFGARGAN      | SPRAY FRASCO C/ 25ML - LARANJA    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,01                | 13,73                 | 18,25                |
| SIFGARGAN      | SPRAY FRASCO C/ 25ML - MENTA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,01                | 13,73                 | 18,25                |
| SIFLOXAN       | 500MG CAIXA C/ 06 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,87                 | 24,70                | 18,09                 | 25,01                | 18,31                 | 25,31                |
| SIFNACO        | 50MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| SIFNAZOL       | CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,95                 | 52,46                | 38,41                 | 53,10                | 38,88                 | 53,75                |
| SIFNAZOL       | CREME BISNAGA C/ 30GRS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 14,80                | 11,28                 | 15,00                | 11,44                 | 15,21                |
| SIFNOLOL       | 50MG CAIXA C/ 2X14 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                |
| SIFPIRONA      | GOTAS FRASCO C/ 10ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 4,83                 | 3,68                  | 4,89                 | 3,73                  | 4,96                 |
| SIFPOL         | XAROPE VD C/ 100ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| SIFSEX         | 40MG CAIXA C/ 02 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,23                 | 26,92                | 20,52                 | 27,29                | 20,82                 | 27,68                |
| SIFSEX         | 40MG CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,97                 | 50,53                | 38,51                 | 51,22                | 39,06                 | 51,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SIFTREX                                  | 500MG CAIXA C/ 06 DRÁGEAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |
| SIFTROMIN                                | 500MG CAIXA C/ 1X3 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,56                 | 49,16                | 35,99                 | 49,75                | 36,43                 | 50,36                |
| SIFTROMIN                                | 600MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 15ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                | 22,48                 | 31,08                |
| SIFTROMIN                                | 900MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 22,5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,11                 | 38,86                | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                |
| SONIN                                    | XAROPE FRASCO C/ 120ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| SYFMOX                                   | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,18                 | 29,28                | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                |
| SYFMOX                                   | 250MG FRASCO C/ PÓ SUSP. ORAL 60ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                | 13,65                 | 18,87                |
| SYFMOX                                   | 500MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                |
| TESTOGAN                                 | CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,94                 | 37,18                | 28,34                 | 37,69                | 28,75                 | 38,22                |
| XAROPE DAS CRIANÇAS                      | VIDRO C/ 60ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| ZOLPRAMEX                                | 10MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| ZOLPRAMEX                                | 20MG FRASCO PLAST C/ 14 CÁPSULAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,38                 | 33,70                | 24,68                 | 34,12                | 24,98                 | 34,53                |
| ZOLPRAMEX                                | 20MG FRASCO PLAST C/ 7 CÁPSULAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| <b>LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S.A.</b> |                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                             | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML  | 0,00                 | 0,00                | 10,24                 | 14,16                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACEBROFILINA   | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 7,33                  | 10,13                | 7,78                  | 10,75                | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                |
| ACICLOVIR      | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 162,13                | 224,12               | 171,91                | 237,64               | 174,00                | 240,53               | 176,14                | 243,49               |
| ACICLOVIR      | CREME 50MG/G BISN X 10G                                        | 0,00                 | 0,00                | 8,21                  | 10,95                | 8,79                  | 11,70                | 8,91                  | 11,85                | 9,04                  | 12,02                |
| AERODINI       | COMP 2 MG CX C/ 20                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| AERODINI       | SOL ORAL 0,4 MG/ML FR C/ 120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| AERODINI       | SPRAY 100 MCG/ DOSE AER X 200                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,88                 | 24,72                | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 0.5% CX C/05 AMP X 2ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,17                 | 42,81                | 32,63                 | 43,40                | 33,10                 | 44,00                |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 1% C/01 FR/AMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,11                | 135,87               | 103,56                | 137,73               | 105,05                | 139,64               |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 1% CX C/05AMPX 2ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,24                 | 48,22                | 36,75                 | 48,88                | 37,28                 | 49,55                |
| AETHOXYSKLEROL | SOL INJ 3% CX C/05 AMP X 2ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,43                 | 60,45                | 46,08                 | 61,28                | 46,74                 | 62,13                |
| AFOPIC         | COMP 5MG CX C/20                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,62                  | 6,14                 |
| ALBENDAZOL     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                          | 0,00                 | 0,00                | 2,79                  | 3,86                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 |
| ALBENDAZOL     | SUSP ORAL - FR. C/ 10 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,21                  | 3,06                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| ALBENTEL       | COMP 200MG CX C/ 2                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 |
| ALBENTEL       | COMP 400MG CX C/01                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBENTEL       | COMP 400MG CX C/5                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,00                 | 22,12                | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                |
| ALBENTEL       | SUSP ORAL 40MG/ML FR C/10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| ALDOTENSIN     | COMP 250MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                | 14,47                 | 20,00                |
| ALDOTENSIN     | COMP 500MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,04                 | 34,61                | 25,34                 | 35,03                | 25,65                 | 35,46                |
| AMICACINA      | SOL INJ 125MG/ML C/1AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,71                  | 6,51                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 |
| AMICACINA      | SOL INJ 250MG/ML C/ 50AMP                                | 0,00                 | 0,00                | 77,97                 | 107,78               | 82,68                 | 114,29               | 83,68                 | 115,68               | 84,71                 | 117,10               |
| AMICACINA      | SOL INJ 50MG/ML C/ 50AMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 24,06                 | 33,26                | 25,51                 | 35,26                | 25,82                 | 35,69                | 26,14                 | 36,13                |
| AMINOFILINA    | COMP 100MG C/20                                          | 0,00                 | 0,00                | 2,07                  | 2,86                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |
| AMINOFILINA    | COMP 200MG C/20                                          | 0,00                 | 0,00                | 2,36                  | 3,26                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 |
| AMINOFILINA    | SOL INJ 24MG/ML CX C/ 50 FR X 10ML                       | 0,00                 | 0,00                | 24,94                 | 34,48                | 26,45                 | 36,56                | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                |
| AMINOLIV       | COMP 100MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 |
| AMINOLIV       | COMP 200MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| AMLOPRAX       | COMP 5MG CX C/20                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 64,01                 | 88,48                | 67,88                 | 93,83                | 68,70                 | 94,97                | 69,55                 | 96,14                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 13,58                 | 18,77                | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA       | CAPS 500MG C/30                                       | 0,00                 | 0,00                | 19,29                 | 26,67                | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                |
| AMPICILASE        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                |
| AMPICILASE        | CAPS 500 MG CX. C/ 6                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,06                 | 16,67                | 12,21                 | 16,88                | 12,36                 | 17,09                |
| AMPICILASE        | SUSP 250 MG / 5ML FR C/ 60 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                |
| AMPICILINA SODICA | 1 GR - INJ CX. C/ 50 FR. AMP. X 3 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 257,40                | 355,82               | 272,93                | 377,29               | 276,24                | 381,86               | 279,64                | 386,56               |
| AMPICILINA SODICA | SOL INJ 500MG CX C/ 50 FR/AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 71,03                 | 98,19                | 75,32                 | 104,12               | 76,23                 | 105,38               | 77,17                 | 106,68               |
| ANDROCORTIL       | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,14                 | 119,08               | 87,19                 | 120,53               | 88,26                 | 122,01               |
| ANDROCORTIL       | 100MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 2ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| ANDROCORTIL       | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,27                | 286,52               | 209,79                | 290,01               | 212,37                | 293,57               |
| ANDROCORTIL       | 500MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 4ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| ANDROFLOXIN       | COMP 400MG CX C/14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                | 15,36                 | 21,23                |
| ANDROLIP          | COMP REV 10MG CX C/10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,27                 | 22,49                | 16,47                 | 22,77                | 16,67                 | 23,04                |
| ANDROLIP          | COMP REV 10MG CX C/30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,81                 | 35,68                | 26,12                 | 36,11                | 26,44                 | 36,55                |
| ANFLENE           | CAPS 10 MG CX C/ 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 |
| ANFLENE           | CAPS 20 MG CX C/ 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANFOTERIN      | CREME VAG BISN X 60G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,39                 | 43,10                | 32,85                 | 43,69                | 33,32                 | 44,29                |
| ANSIRAX        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 | 6,39                  | 8,83                 |
| ANTIDIN        | COMP REV 150MG CX C/20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,93                 | 16,49                | 12,07                 | 16,69                | 12,22                 | 16,89                |
| ANTIDIN        | COMP REV 300MG CX C/08           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 15,28                | 11,18                 | 15,45                | 11,32                 | 15,65                |
| ANTIDIN        | COMP REV 300MG CX C/16           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,16                 | 27,87                | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                |
| ANTIDIN        | COMP REV 300MG CX C/32           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,09                 | 56,80                | 41,59                 | 57,49                | 42,10                 | 58,20                |
| ANTIDIN        | SOL INJ 50MG/2ML CX C/05 AMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| ANTITENSIN     | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 |
| ANTITENSIN     | 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 |
| ARTINIZONA     | COMP 20MG CX C/20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                |
| ARTINIZONA     | COMP 5MG CX C/20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| ASMOFEN        | COMP 1MG CX C/20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                |
| ASMOFEN        | SOL ORAL GTS 1MG/ML FR X 30ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| ASMOFEN        | XPE 1MG/5ML FR X 120ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 9,11                  | 12,59                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENOLOL       | COMP 100 MG - CX C/ 28                           | 0,00                 | 0,00                | 13,34                 | 18,44                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                | 14,50                 | 20,04                |
| ATEPRESS       | COMP 100MG CX C/28                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,34                 | 25,35                | 18,56                 | 25,66                | 18,79                 | 25,97                |
| ATEPRESS       | COMP 50MG CX C/28                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                | 11,96                 | 16,53                |
| ATROMICIN      | CAPS 250MG CX C/06                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,02                 | 41,50                | 30,38                 | 42,00                | 30,75                 | 42,51                |
| ATROMICIN      | PO SUSP ORAL 900MG FR X 22ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,01                 | 38,72                | 28,35                 | 39,19                | 28,70                 | 39,67                |
| ATROMICIN      | PO SUSP ORAL 600MG FR X 15ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,26                 | 32,15                | 23,54                 | 32,54                | 23,83                 | 32,94                |
| AZITROMICINA   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 0,00                 | 0,00                | 16,03                 | 22,16                | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                |
| AZITROMICINA   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 0,00                 | 0,00                | 23,63                 | 32,67                | 25,06                 | 34,64                | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                |
| BACLOFEN       | COMP 10MG CX C/20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| BACTERACIN     | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                | 7,70                  | 10,64                |
| BACTERACIN     | 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAPEL LISO POLIET X 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 |
| BACTERACIN-F   | COMP 800 MG / 160 MG CX. C/ 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| BENCOÇAN       | LOC TP 0,25 MG/ML FR X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,17                | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                |
| BENEUM         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,31                | 12,43                 | 16,53                | 12,61                 | 16,76                |
| BENEUM         | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,43                 | 27,19                | 20,72                 | 27,56                | 21,02                 | 27,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENEVAT                | CREME 1MG/G BISN X 30G                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |
| BENEVAT                | POMADA 1MG/G BISN X 30G                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,32                | 10,15                 | 13,50                | 10,30                 | 13,69                |
| BENZAPEN G             | 100.000 UI + 300.000 UI PÓ INJ CT 50 FA (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,52                | 150,01               | 109,84                | 151,84               | 111,19                | 153,70               |
| 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                 | 66,69                 | 92,19                | 67,50                 | 93,31                | 68,33                 | 94,46                |
| BENZECILIN             | PO SOL INJ 1000.000UI CX C/25 FR                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,26                 | 59,80                | 43,79                 | 60,53                | 44,33                 | 61,28                |
| BENZOILMETRONIDAZOL    | 40 MG/ ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 5,31                  | 7,34                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| BEPEBEN                | 1.200.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,93                 | 116,02               | 84,95                 | 117,43               | 85,99                 | 118,87               |
| BEPEBEN                | 600.000UI PO LIOF INJ CX 50 FA (EMB HOSP)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,49                 | 85,00                | 62,24                 | 86,04                | 63,01                 | 87,10                |
| BEPEBEN                | PO P/ SUSP INJ 1200.000UI CX C/50                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,85                | 142,18               | 104,10                | 143,90               | 105,38                | 145,67               |
| BEPEBEN                | PO P/ SUSP INJ 600.000UI CX C/50                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,63                 | 108,70               | 79,58                 | 110,01               | 80,56                 | 111,36               |
| BEQUIDRIL              | XPE FR C/ 120 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 | 5,97                  | 7,94                 |
| BESILATO DE ANLODIPINA | COMP. 5 MG - CX. C/ 20                                              | 0,00                 | 0,00                | 13,87                 | 19,17                | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                |
| BESILATO DE ANLODIPINA | COMP. 5 MG - CX. C/ 30                                              | 0,00                 | 0,00                | 18,26                 | 25,24                | 19,36                 | 26,76                | 19,60                 | 27,09                | 19,84                 | 27,43                |
| BROMAZEPAM             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 21,43                 | 29,62                | 22,72                 | 31,41                | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                |
| BROMAZEPAM             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 4,36                  | 6,03                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BROMAZEPAM            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 6,69                  | 9,25                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| BROMAZEPAM            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 34,48                 | 47,66                | 36,56                 | 50,54                | 37,00                 | 51,15                | 37,46                 | 51,78                |
| BROMAZEPAM            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 6,97                  | 9,64                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| BROMAZEPAM            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 10,72                 | 14,82                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,73                  | 6,54                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 |
| BROMOPRIDA            | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT      | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,58                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| BROMOTEC              | SOL ORAL GTS 5MG/ML FR X 20ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 11,18                | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                |
| BRONTOSS              | XPE FR C/ 100 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 | 5,54                  | 7,36                 |
| BUCLAMIN              | SOL ORAL FR C/ 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                | 7,76                  | 10,32                |
| BUTAZONIL             | DRG 200 MG CX C/20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| CANDISTATIN           | CREME VAG BISN C/60G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| CANDITRAT             | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD X 50 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,94                 | 15,12                | 11,07                 | 15,30                | 11,21                 | 15,50                |
| CANDITRAT             | 100000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 529,35                | 731,75               | 535,78                | 740,64               | 542,37                | 749,75               |
| CAPRIL                | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,49                 | 64,27                | 47,05                 | 65,04                | 47,63                 | 65,84                |
| CAPRIL                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15               | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPRIL         | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| CAPRIL         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                |
| CAPRIL         | COMP 12.5MG CX C/15                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,64                  | 6,41                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 |
| CAPRIL         | COMP 12.5MG CX C/30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| CAPTOPRIL GEN  | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 19,36                 | 26,76                | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                | 21,04                 | 29,08                |
| CAPTOPRIL GEN  | COMP 12,5MG C/30                             | 0,00                 | 0,00                | 6,38                  | 8,82                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 |
| CAPTOPRIL GEN  | COMP 25MG C/30                               | 0,00                 | 0,00                | 10,47                 | 14,47                | 11,11                 | 15,36                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 4,14                  | 5,72                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 10,34                 | 14,29                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                | 11,24                 | 15,54                |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 20,69                 | 28,60                | 21,93                 | 30,32                | 22,20                 | 30,69                | 22,47                 | 31,06                |
| CARBIDOL       | COMP 25 ML/250MG CX C/30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,66                 | 41,00                | 30,02                 | 41,50                | 30,39                 | 42,01                |
| CARBITAL       | 100MG COMP C/20 (B1)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,25                  | 4,49                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 |
| CARBITAL       | SOL ORAL 4% C/ 1                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 |
| CARBOCISTEÍNA  | XPE ADU 100 MG/5ML - CX. C/ 1                | 0,00                 | 0,00                | 7,24                  | 9,65                 | 7,74                  | 10,30                | 7,85                  | 10,44                | 7,96                  | 10,58                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBOCISTEÍNA  | XPE INF 100 MG/5ML - CX. C/ 1                | 0,00                 | 0,00                | 4,77                  | 6,36                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| CARDCOR        | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| CARDCOR        | COMP 0,25MG C/100                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,74                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 |
| CARDICORON     | 100MG COMP C/20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| CARDICORON     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                |
| CARMAZIN       | COMP 200MG CX C/20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 | 2,65                  | 3,66                 |
| CARMAZIN       | COMP 400MG CX C/20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                |
| CEFALEXINA     | 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 8           | 0,00                 | 0,00                | 34,96                 | 48,33                | 37,07                 | 51,24                | 37,52                 | 51,87                | 37,98                 | 52,50                |
| CEFALEXINA     | 500 MG COMP. - CX C/ 08                      | 0,00                 | 0,00                | 7,34                  | 10,15                | 7,79                  | 10,77                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                |
| CEFALOTINA     | PO P/ SOL INJ 1G CX C/01 FR/AMP              | 0,00                 | 0,00                | 3,86                  | 5,34                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 |
| CEFALOTINA     | PO P/ SOL INJ 1G CX C/50 FR/AMP              | 0,00                 | 0,00                | 179,64                | 248,33               | 190,48                | 263,31               | 192,79                | 266,51               | 195,16                | 269,78               |
| CEFNAX         | CAPS 400MG CX C/5                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,35                 | 72,37                | 52,99                 | 73,25                | 53,64                 | 74,15                |
| CEFTEN         | 1G PO SOL INJ FR AMP VD AMB + AMP DIL X 10ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                |
| CETOCONAZOL    | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 16,80                 | 22,40                | 17,97                 | 23,91                | 18,23                 | 24,25                | 18,49                 | 24,58                |
| CETOCONAZOL    | COMP. 200 MG - CX C/ 10                      | 0,00                 | 0,00                | 11,80                 | 16,31                | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                | 12,82                 | 17,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOCONAZOL                                             | COMP. 200 MG - CX C/ 100                                 | 0,00                 | 0,00                | 98,78                 | 136,55               | 104,74                | 144,79               | 106,01                | 146,54               | 107,31                | 148,34               |
| CETOCONAZOL                                             | COMP. 200 MG - CX C/ 30                                  | 0,00                 | 0,00                | 31,45                 | 43,48                | 33,35                 | 46,10                | 33,75                 | 46,65                | 34,17                 | 47,24                |
| CETOCONAZOL                                             | CREME 2% BISN. C/ 30 GR                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,44                  | 8,59                 | 6,89                  | 9,17                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,42                 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G               | 0,00                 | 0,00                | 8,42                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| 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                | 10,21                 | 13,62                | 10,92                 | 14,53                | 11,08                 | 14,74                | 11,24                 | 14,94                |
| 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                | 9,70                  | 12,94                | 10,37                 | 13,80                | 10,52                 | 13,99                | 10,67                 | 14,18                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G               | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 11,59                | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| CETOCORT                                                | CREME BISN X 30G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,50                 | 20,63                | 15,72                 | 20,91                | 15,95                 | 21,20                |
| CETOCORT                                                | POMADA BISN X 30G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,40                 | 20,49                | 15,62                 | 20,77                | 15,84                 | 21,06                |
| CEVITA                                                  | 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,27                 | 65,34                | 47,85                 | 66,14                | 48,44                 | 66,96                |
| CEVITA                                                  | COMP 500MG CX C/20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| CEVITA                                                  | SOL INJ 100MG/ML C/100AMP 5ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,36                 | 60,36                | 46,00                 | 61,18                | 46,66                 | 62,02                |
| CEVITA                                                  | SOL ORAL GTS 200MG/ML FR X 20 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 | 5,17                  | 6,87                 |
| CIMETIDINA                                              | 200MG COM CT 10BL AL PLAS LAR X 10 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 37,13                 | 51,33                | 39,37                 | 54,42                | 39,85                 | 55,09                | 40,34                 | 55,76                |
| CIMETIDINA                                              | 200MG COM CT 1BL AL PLAS LAR X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 4,17                  | 5,76                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIMETIDINA        | 200MG COM CT 4BL AL PLAS LAR X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 14,97                 | 20,69                | 15,88                 | 21,95                | 16,07                 | 22,21                | 16,27                 | 22,49                |
| CIMETIDINA        | 400MG COM CT 2BL AL PLAS LAR X 8                      | 0,00                 | 0,00                | 11,41                 | 15,77                | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                |
| CIMETIDINA        | GEN SOL INJ 150MG/ML CX C/6 AMP X 2ML                 | 0,00                 | 0,00                | 4,64                  | 6,41                 | 4,92                  | 6,80                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 |
| CIPRANE           | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                |
| CIPROFLOX         | COMP REV 250MG CX C/06                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| CIPROFLOX         | COMP REV 250MG CX C/14                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,87                 | 33,00                | 24,16                 | 33,40                | 24,46                 | 33,81                |
| CIPROFLOX         | COMP REV 500MG CX C/06                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,43                 | 22,71                | 16,63                 | 22,99                | 16,83                 | 23,27                |
| CIPROFLOX         | COMP REV 500MG CX C/14                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,93                 | 45,52                | 33,33                 | 46,07                | 33,74                 | 46,64                |
| CLAMIBEN          | COMP 5MG CX C/30                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 |
| CLINDAMIN         | CAPS 300 MG - CX. C/ 16                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,27                 | 43,23                | 31,65                 | 43,75                | 32,04                 | 44,29                |
| CLOCEF            | 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+DIL X 3,0 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,87                 | 55,11                | 40,35                 | 55,78                | 40,85                 | 56,47                |
| CLOCEF            | 2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,03                 | 102,34               | 74,93                 | 103,58               | 75,85                 | 104,85               |
| CLOR DOPAMINA     | 5 MG/ML - CX C/ 10 AMP 10 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 8,30                  | 11,47                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |
| CLOR LINCOMICINA  | SOL INJ 600MG/ML CX C/ 1 AMP X 2ML                    | 0,00                 | 0,00                | 3,96                  | 5,47                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 |
| CLOR. PROPRANOLOL | COMP. 40 MG - CX C/ 100                               | 0,00                 | 0,00                | 8,28                  | 11,45                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOR. PROPRANOLOL          | COMP. 40 MG - CX C/ 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,44                  | 3,37                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 | 2,65                  | 3,66                 |
| CLOR. PROPRANOLOL          | COMP. 40 MG - CX C/ 40                                       | 0,00                 | 0,00                | 3,53                  | 4,88                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 | 3,84                  | 5,31                 |
| CLOR. PROPRANOLOL          | COMP. 80 MG - CX C/ 20                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,88                  | 3,98                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| CLOR. PROPRANOLOL          | COMP. 80 MG - CX C/ 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 3,96                  | 5,47                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 |
| CLOR. RANTIDINA            | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 100 AMP X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 60,56                 | 83,72                | 64,21                 | 88,76                | 64,99                 | 89,84                | 65,79                 | 90,95                |
| CLOR. RANTIDINA            | 25 MG/ML SOL. INJ. - CX. C/ 5 AMP X 2 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 3,51                  | 4,85                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| CLORAFENIL                 | 0.5 PCC SOL OFT CT FR PLAS GOT X 8 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,63                 | 2,77                  | 3,68                 | 2,81                  | 3,74                 |
| CLORAFENIL                 | 250 MG CAP GEL DURA CT 25 ENV AL PLAS X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,39                 | 30,95                | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                |
| CLORDOX                    | DRG 100MG C/15                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 5,25                  | 7,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL     | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 364,73                | 486,37               | 390,17                | 519,19               | 395,71                | 526,28               | 401,41                | 533,58               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL     | 6 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 8,11                  | 10,81                | 8,68                  | 11,55                | 8,80                  | 11,70                | 8,93                  | 11,87                |
| CLORIDRATO DE CIMETIDINA   | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 75,08                 | 103,79               | 79,61                 | 110,05               | 80,58                 | 111,39               | 81,57                 | 112,76               |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                   | 0,00                 | 0,00                | 24,27                 | 33,55                | 25,74                 | 35,58                | 26,05                 | 36,01                | 26,37                 | 36,45                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 30,95                 | 42,78                | 32,82                 | 45,37                | 33,22                 | 45,92                | 33,63                 | 46,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                               | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 77,40                 | 106,99               | 82,06                 | 113,44               | 83,06                 | 114,82               | 84,08                 | 116,23               |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                               | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 6,23                  | 8,61                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                               | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 11,55                 | 15,97                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                               | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 0,00                 | 0,00                | 10,80                 | 14,93                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA +<br>CLORETO DE BENZALCÔNIO + | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML         | 0,00                 | 0,00                | 5,24                  | 6,99                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 | 5,76                  | 7,66                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                            | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 4,20                  | 5,60                 | 4,50                  | 5,99                 | 4,56                  | 6,06                 | 4,63                  | 6,15                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                            | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 3,35                  | 4,47                 | 3,58                  | 4,76                 | 3,63                  | 4,83                 | 3,68                  | 4,89                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                            | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,03                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                               | 150 MG COM REV CX 10 ENV X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 42,70                 | 59,03                | 45,28                 | 62,59                | 45,83                 | 63,35                | 46,39                 | 64,13                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                               | 150 MG COM REV CX 2 ENV X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 9,17                  | 12,68                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                               | 150 MG COM REV CX ENV X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 4,94                  | 6,83                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,37                  | 7,42                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                               | 300 MG COM REV CX ENV X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 8,32                  | 11,50                | 8,82                  | 12,19                | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                                 | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 12,92                 | 17,86                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                                 | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 64,62                 | 89,33                | 68,52                 | 94,72                | 69,35                 | 95,87                | 70,20                 | 97,04                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 156,05                | 215,72               | 165,46                | 228,73               | 167,47                | 231,50               | 169,53                | 234,35               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE TRAMADOL    | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 222,85                | 308,06               | 236,29                | 326,64               | 239,16                | 330,61               | 242,10                | 334,67               |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                      | 0,00                 | 0,00                | 12,92                 | 17,86                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 41,52                 | 57,40                | 44,03                 | 60,87                | 44,56                 | 61,60                | 45,11                 | 62,36                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30             | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| CLORTIL                   | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| CLORTIL                   | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 |
| CLOTREN                   | CRÈME DERM BISN. C/ 50 GR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| CLOTRIMAZOL               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                    | 0,00                 | 0,00                | 8,52                  | 11,36                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,29                | 9,37                  | 12,46                |
| COLIRIO TEUTO             | SOL OFT FR X 20ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| COLPATRIN                 | CREME VAG. BISN X 40 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 16,63                | 12,68                 | 16,86                | 12,86                 | 17,09                |
| CO-PRESSOTEC              | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,71                 | 23,10                | 16,91                 | 23,38                | 17,12                 | 23,67                |
| CO-PRESSOTEC              | 20 MG + 12.5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,04                 | 36,00                | 26,36                 | 36,44                | 26,68                 | 36,88                |
| CORDIL                    | 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                | 15,24                 | 21,07                |
| CORDIL                    | 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| DELTAMITREN               | LOCAO 20 MG FR X 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTAMITREN    | SHAMPOO 20 MG FR X 100ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| DEPRAMINA      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,23                  | 2,97                 | 2,26                  | 3,01                 | 2,29                  | 3,04                 |
| DEPRAMINA      | SOL INJ 25MG/2ML CX C/05 AMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| DERMDRYL       | CREME BISN X 28G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| DERMDRYL       | LOCAO FR X 120ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,38                | 11,72                 | 15,59                | 11,89                 | 15,80                |
| DEXADOZE       | 1000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                | 11,08                 | 15,32                |
| DEXADOZE       | 5000 SOL INJ 3 AMP X 1 E 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                | 14,97                 | 20,69                |
| DEXAMETASONA   | ELX 0,1MG/ML FR X 100ML                          | 0,00                 | 0,00                | 4,27                  | 5,90                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| DEXASON        | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 251,13                | 347,15               | 254,18                | 351,37               | 257,31                | 355,70               |
| DEXASON        | COMP 0,5 MG CX C / 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| DEXASON        | COMP 0,75 MG CX C / 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| DEXASON        | COMP 4 MG CX C / 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 |
| DEXASON        | CREME 0,1% BISN X 10 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| DEXASON        | ELX 0,1 MG/ML FR C/ 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| DEXASON        | SOL INJ 2MG/ML C / 1 AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEXASON               | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP 2,5 ML CX C/1                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| DEXAVISON             | SOL OFT FR C / 5 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 |
| DEXCLORFENIRAMINA     | 50 MG - COMP. DISP. - CX. C/20                     | 0,00                 | 0,00                | 6,10                  | 8,43                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| DEXCLORFENIRAMINA     | XPE 2MG/ML FR X 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,49                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| DIAZEPAM              | 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML( EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 25,15                 | 34,77                | 26,67                 | 36,87                | 26,99                 | 37,31                | 27,32                 | 37,77                |
| DICLOFENACO DIETIL    | GEL DERMATOLOGICO 10 MG/G BISN. C/ 60 GR           | 0,00                 | 0,00                | 4,89                  | 6,76                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| DICLOFENACO POTASSICO | SOL INJ 25 MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 75,14                 | 103,87               | 79,67                 | 110,13               | 80,64                 | 111,47               | 81,63                 | 112,84               |
| DICLOFENACO RESINATO  | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 4,42                  | 6,11                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 |
| DICLOFENACO SODICO    | SOL INJ 25MG/ML - CX. C/ 100 AMP X 3 ML            | 0,00                 | 0,00                | 64,63                 | 89,34                | 68,53                 | 94,73                | 69,36                 | 95,88                | 70,21                 | 97,06                |
| DIGESTIL              | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,66                  | 12,85                | 9,80                  | 13,03                | 9,94                  | 13,21                |
| DIGESTIL              | 4MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| DIGOXINA              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 12,15                 | 16,80                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                |
| DIGOXINA              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| DILACOR               | COMP REV 80MG CX C/30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                | 9,33                  | 12,90                |
| DIMETICONA            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 5,44                  | 7,25                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIMETICONA                                      | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 725,03                | 966,84               | 775,65                | 1032,14              | 786,66                | 1046,23              | 797,99                | 1060,73              |
| 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                | 5,70                  | 7,88                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| DIMEZIN                                         | 40 MG COMP - CX C/ 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| 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                 | 193,11                | 256,97               | 195,85                | 260,47               | 198,67                | 264,08               |
| DIMEZIN                                         | EMULSÃO ORAL 75MG/ML FR X 10ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |
| DIPIRONA SÓDICA                                 | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 40,40                 | 53,87                | 43,22                 | 57,51                | 43,83                 | 58,29                | 44,46                 | 59,10                |
| DIPIRONA SÓDICA                                 | 500MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 33,66                 | 44,89                | 36,01                 | 47,92                | 36,52                 | 48,57                | 37,05                 | 49,25                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G               | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,12                | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| DIURIX                                          | 25 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,10                 | 41,61                | 30,47                 | 42,12                | 30,84                 | 42,63                |
| DIURIX                                          | 50 MG COM CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,80                 | 48,11                | 35,22                 | 48,69                | 35,65                 | 49,28                |
| DIURIX                                          | COMP 25MG CX C/20                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 |
| DIURIX                                          | COMP 50MG CX C/20                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |
| DOREND                                          | DRG 300 MG + 75 MG -BL X12                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,88                  | 6,49                 | 4,95                  | 6,58                 | 5,02                  | 6,67                 |
| ENTEROCID                                       | SUSP ORAL 10 MG/ML FR X 40 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| EPILEPTIL                                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERIBIOTIC        | CAPS 250 MG CX C/ 12                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                |
| ERIBIOTIC        | COMP 500MG CX C/10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,66                 | 24,41                | 17,87                 | 24,70                | 18,09                 | 25,01                |
| ERIBIOTIC        | SUSP 125MG/5ML C/60ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,07                 | 15,30                | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                |
| ERIBIOTIC        | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 50ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| ESCOPOLAMINA     | SOL INJ 20MG/ML CX C/ 3 AMP X 5ML                   | 0,00                 | 0,00                | 5,91                  | 7,88                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 |
| EZOPEN           | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD AMB                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,81                | 319,06               | 233,61                | 322,93               | 236,48                | 326,90               |
| EZOPEN           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 14,46                | 11,02                 | 14,66                | 11,18                 | 14,86                |
| EZOPEN           | COMP 200 MG CX C/ 25                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,67                 | 56,22                | 41,16                 | 56,90                | 41,67                 | 57,60                |
| FENAFLAN         | COMP REV 50MG CX C/10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| FENAFLAN         | GEL 10 MG/GR BISN X 60G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                | 9,40                  | 12,99                |
| FENAFLAN         | SUSP ORAL GTS 15MG/ML FR X15 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,67                  | 9,22                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 |
| FENAFLAN D       | 50 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| FENITOÍNA        | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 9,56                  | 13,22                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| FENITOÍNA        | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 3,01                  | 4,16                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 |
| FENITOÍNA SÓDICA | 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 85,60                 | 118,33               | 90,76                 | 125,46               | 91,86                 | 126,98               | 92,99                 | 128,55               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FENITON                         | 100 MG COM CT 10 ENV KRAFT POLIET X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                | 15,67                 | 21,66                |
| FENOBARBITAL                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 10,38                 | 0,00                 | 11,01                 | 15,22                | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                |
| FENOBARBITAL                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 3,11                  | 4,30                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA | 500000 UI COM CT 3 ENV AL X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 6,35                  | 8,78                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| FERROBEN                        | SOL ORAL FR C/ 150ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |
| FERRONIL                        | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC X 50               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                | 7,91                  | 10,51                |
| FLANAREN                        | 50 MG COM REV CT 15 BL AL PLAS X 20 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,10                 | 59,58                | 43,62                 | 60,30                | 44,16                 | 61,05                |
| FLANAREN                        | COMP REV 50MG C/20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 |
| FLANAREN                        | SOL INJ 75 MG/ ML CX C/ 5 AMP X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| FLANAREN                        | SOL INJ 75MG/ML C/100AMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,10                 | 38,84                | 28,44                 | 39,31                | 28,79                 | 39,80                |
| FLEXTOSS                        | SOL ORAL 30MG/ML FR X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 | 5,48                  | 7,28                 |
| FLEXTOSS                        | XPE ADU 3MG/ML FR X 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,58                  | 10,09                | 7,69                  | 10,23                | 7,80                  | 10,37                |
| FLEXTOSS                        | XPE INF 1,5MG/ML FR X 60ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,64                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,84                 |
| FLUCONAZOL                      | CAPS. 150 MG - CX C/ 1                         | 0,00                 | 0,00                | 13,80                 | 19,08                | 14,63                 | 20,22                | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                |
| FLUCONAZOL                      | CAPS. 150 MG - CX C/ 100                       | 0,00                 | 0,00                | 1229,07               | 1699,02              | 1303,20               | 1801,49              | 1319,03               | 1823,38              | 1335,25               | 1845,80              |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUCONAZOL                        | CAPS. 150 MG - CX C/ 2                                 | 0,00                 | 0,00                | 27,08                 | 37,43                | 28,71                 | 39,69                | 29,06                 | 40,17                | 29,42                 | 40,67                |
| FLUXIL                            | COMP 40MG CX C/20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| FOSF DISSOD DEXA                  | SOL INJ 2MG/ML AMP X 1ML C/1                           | 0,00                 | 0,00                | 1,60                  | 2,21                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 |
| FOSF DISSOD DEXA                  | SOL INJ 4MG/ML FR/AMP X 2,5ML C/1                      | 0,00                 | 0,00                | 3,43                  | 4,74                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| 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                | 322,23                | 445,44               | 341,66                | 472,30               | 345,81                | 478,03               | 350,06                | 483,91               |
| FUMARATO DE CETOTIFENO            | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 16,22                 | 22,42                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                |
| FUNGONAX                          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,18                 | 50,01                | 36,62                 | 50,62                | 37,07                 | 51,24                |
| FUNGONAX                          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,62                 | 21,59                | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                |
| FUROSEMIDA                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 10,27                 | 14,20                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                | 11,16                 | 15,43                |
| FUROSEMIDA                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 27,07                 | 37,42                | 28,70                 | 39,67                | 29,05                 | 40,16                | 29,41                 | 40,66                |
| FUROSEMIDA                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 13,37                 | 18,48                | 14,18                 | 19,60                | 14,35                 | 19,84                | 14,53                 | 20,09                |
| FUROSEMIDA                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 2,93                  | 4,05                 | 3,10                  | 4,29                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 |
| GELONEVRAL                        | POM BISN X 20G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,20                | 8,54                  | 11,35                |
| GINEANE                           | 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,42                 | 30,99                | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                |
| GLIPGEN                           | COMP 5MG CX C/30                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,75                  | 13,48                | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HALOPER        | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| HALOPER        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |
| HALOPER        | 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| HALOPERIDOL    | 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 75,49                 | 104,35               | 80,04                 | 110,64               | 81,01                 | 111,99               | 82,01                 | 113,37               |
| HALOPERIDOL    | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 62,91                 | 86,96                | 66,70                 | 92,20                | 67,51                 | 93,32                | 68,34                 | 94,47                |
| HELMIZOL       | 250 MG COM CT 50 BL AL X 10 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,03                | 168,69               | 123,51                | 170,74               | 125,03                | 172,84               |
| HELMIZOL       | COMP 250 MG C/ 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 |
| HELMIZOL       | COMP 500MG CX C/20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                |
| HELMIZOL       | GEL VAG 500 MG BISN X 50 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| HELMIZOL       | SUSP ORAL 4% CX C/50 FR X 80ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,67                 | 125,34               | 91,77                 | 126,86               | 92,90                 | 128,42               |
| HELMIZOL       | SUSP ORAL 4% FR X 80 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 |
| HINCOMOX       | CAPS 250MG C/12                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                | 12,85                 | 17,76                |
| HINCOMOX       | CAPS 500MG CX C/300                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,80                | 176,67               | 129,35                | 178,81               | 130,94                | 181,01               |
| HINCOMOX       | CAPS 500MG C/12                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,93                 | 23,40                | 17,14                 | 23,69                | 17,35                 | 23,98                |
| HINCOMOX       | PO P/ SUSP ORAL 250MG/ML FRX60ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HINCOMOX         | SUSP 125MG/5ML 45ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |
| HINCOMOX         | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,42                | 245,26               | 179,57                | 248,23               | 181,78                | 251,29               |
| HIOSPAN          | SOL INJ 20MG/ML CX C/06AMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 17,59                | 13,41                 | 17,83                | 13,60                 | 18,08                |
| HIOSPAN COMPOSTO | DRG CX C/20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| HIOSPAN COMPOSTO | SOL ORAL GTS FR X 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| HORMONIOL        | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,69                 | 29,98                | 21,95                 | 30,34                | 22,22                 | 30,72                |
| ISORBID          | COMP 10 MG CX C/ 24                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,28                  | 3,15                 | 2,31                  | 3,19                 | 2,34                  | 3,23                 |
| ISORBID          | COMP 5 MG 3BL X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| KOLAMPEPT        | COMP MAST CX C/ 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| KOLAMPEPT        | GEL ORAL FR C/150 ML C/ 1                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,18                 | 14,88                | 11,34                 | 15,08                | 11,50                 | 15,29                |
| LABIGERON        | COMP. 25 MG - CX. C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| LABIGERON        | COMP. 75 MG - CX. C/ 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| LANOGASTRO       | CAPS 30MG CX C/07                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,13                 | 26,44                | 19,36                 | 26,76                | 19,60                 | 27,09                |
| LANOGASTRO       | CAPS 30MG CX C/14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,87                 | 49,59                | 36,31                 | 50,19                | 36,76                 | 50,82                |
| LESTAMIL         | 0.4MG/ML + 0.05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 16,38                | 12,48                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 12,43                 | 16,54                | 12,61                 | 16,77                | 12,79                 | 17,00                |
| LESTAMIL       | 2MG + 0.25MG COM CT BLIS AL PLAS INC X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,01                  | 9,33                 | 7,11                  | 9,46                 | 7,21                  | 9,58                 |
| LEXIN          | COMP 500MG CX C/10                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| LEXIN          | SUSP 250MG/5ML CX C/50 FR X 60ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 242,32                | 334,97               | 245,26                | 339,04               | 248,28                | 343,21               |
| LEXIN          | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,55                 | 31,17                | 22,82                 | 31,55                | 23,10                 | 31,93                |
| LINCOMYN       | SOL INJ 600MG/ML C/1AMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 |
| LISINOPRIL     | COMP. 10 MG - CX C/ 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 16,29                 | 22,52                | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                | 17,70                 | 24,47                |
| LISINOPRIL     | COMP. 20 MG - CX C/ 30                                       | 0,00                 | 0,00                | 29,76                 | 41,14                | 31,56                 | 43,63                | 31,94                 | 44,15                | 32,33                 | 44,69                |
| LISINOPRIL     | COMP. 5 MG - CX C/ 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 10,17                 | 14,06                | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| LISONOTEC      | COMP. 20 MG-12,5 MG - CX. C/ 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,22                 | 40,39                | 29,57                 | 40,88                | 29,93                 | 41,37                |
| LOPERIN        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,06                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,91                  | 5,20                 |
| LOPERIN        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,91                 | 55,77                | 42,51                 | 56,54                | 43,12                 | 57,32                |
| LOPRAZOL       | CAPS 10MG CX C/14                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| LOPRAZOL       | CAPS 20MG CX C/07                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| LOPRAZOL       | CAPS 20MG CX C/14                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                | 20,81                 | 28,77                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORADINE                               | COMP 10MG CX C/12                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 17,34                | 13,21                 | 17,57                | 13,40                 | 17,81                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 11,64                 | 15,52                | 12,45                 | 16,57                | 12,63                 | 16,80                | 12,81                 | 17,03                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 15,89                 | 21,97                | 16,85                 | 23,29                | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                |
| LOSPORIN                               | 1G PO SOL INJ CT FR AMP VD AMB + AMP DIL X 4ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| LOZAN                                  | COMP 200 MG CX C/ 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,72                 | 21,73                | 15,91                 | 21,99                | 16,11                 | 22,27                |
| LOZAN                                  | COMP 200 MG CX C/ 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,95                 | 52,46                | 38,41                 | 53,10                | 38,88                 | 53,75                |
| LOZAN                                  | CREME 2% BISN X 30 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| LOZAN                                  | SHAMP X 100ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,98                 | 33,24                | 25,33                 | 33,69                | 25,69                 | 34,15                |
| MAL DEXCLOR+BETAM                      | 120ML C/01 GEN                                       | 0,00                 | 0,00                | 11,15                 | 14,87                | 11,93                 | 15,87                | 12,10                 | 16,09                | 12,27                 | 16,31                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10MG COM CT 3 ENV AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 13,33                 | 18,43                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                | 14,49                 | 20,03                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 42,18                 | 58,31                | 44,73                 | 61,83                | 45,27                 | 62,58                | 45,83                 | 63,35                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 20MG COM CT 3 ENV AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 20,01                 | 27,66                | 21,21                 | 29,32                | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 5MG COM CT 3 ENV AL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,37                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                |
| MALEATO DE TIMOLOL                     | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML          | 0,00                 | 0,00                | 4,31                  | 5,96                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 |
| MARFARIM                               | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,62                  | 5,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEBENDAZOL     | COMP 100MG C/06 GEN                                | 0,00                 | 0,00                | 1,46                  | 2,02                 | 1,55                  | 2,14                 | 1,57                  | 2,17                 | 1,59                  | 2,20                 |
| MEBENDAZOL     | COMP. 100 MG - CX. C/ 300 GEN                      | 0,00                 | 0,00                | 13,57                 | 18,76                | 14,39                 | 19,89                | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                |
| MEBENDAZOL     | SUSP 100MG/5ML CX C/01 FR X 30ML GEN               | 0,00                 | 0,00                | 2,53                  | 3,50                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 |
| MEBENDAZOL     | SUSP 100MG/5ML CX C/100 FR X 30ML GEN              | 0,00                 | 0,00                | 94,66                 | 130,85               | 100,37                | 138,75               | 101,59                | 140,43               | 102,84                | 142,16               |
| METACIDIL      | CAPS 50MG CX C/30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                |
| METOCLOPRAMIDA | SOL INJ 10MG/2ML CX C/100AMPX2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 25,63                 | 34,18                | 27,42                 | 36,49                | 27,81                 | 36,99                | 28,21                 | 37,50                |
| METOCLOPRAMIDA | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML                      | 0,00                 | 0,00                | 1,88                  | 2,51                 | 2,01                  | 2,67                 | 2,04                  | 2,71                 | 2,07                  | 2,75                 |
| METRONIDAZOL   | GEL VAG 500 MG - CX. C/ 50 BISN X 50 G             | 0,00                 | 0,00                | 298,26                | 412,30               | 316,25                | 437,17               | 320,09                | 442,48               | 324,03                | 447,93               |
| METRONIDAZOL   | GELVAG 500MG BISN X 50G                            | 0,00                 | 0,00                | 6,37                  | 8,81                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| MEVALIP        | 20MG COM CT BL AL PLAS X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,44                 | 44,84                | 32,83                 | 45,38                | 33,23                 | 45,94                |
| MEVAMOX        | COMP 7.5MG CX C/10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 14,11                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                |
| MEVAMOX        | COMP. 15 MG - CX. C/ 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 24,47                | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                |
| MICADEN        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G C/7 APLIC DESCART | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,71                 | 20,90                | 15,93                 | 21,19                | 16,16                 | 21,48                |
| MICONAZOL      | CREME 2% BISN X 80G GEN                            | 0,00                 | 0,00                | 8,31                  | 11,49                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                |
| MICONAZOL      | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML GEN                | 0,00                 | 0,00                | 3,84                  | 5,31                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICOSIL        | 1% CREME -BISNAGA X 20GR                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                | 14,87                 | 20,56                |
| MICOZEN        | CREME VAGINAL 2% C/ 1 BISN X 80G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,52                 | 18,69                | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                |
| MICOZEN        | LOCAO DERM 2% CX C/ 1 FR X 30ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 |
| NAPROX         | 250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| NAPROX         | 500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                | 16,09                 | 22,24                |
| NAPROXENO      | 250MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 3,95                  | 5,46                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 | 4,29                  | 5,93                 |
| NAPROXENO      | 500MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 9,00                  | 12,44                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| NEOCINOLON     | POM BISN X 20 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| NIMESULIX      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                | 9,48                  | 13,10                |
| NIMESULIX      | SUSP ORAL FR X 60 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                |
| NIMESULIX      | SUSP ORAL GTS 50 MG/ML FRX15ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                | 8,40                  | 11,61                |
| NISTATINA      | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML               | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,81                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                |
| NISTATINA      | 100.000 UI SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 427,17                | 590,50               | 452,94                | 626,13               | 458,44                | 633,73               | 464,08                | 641,53               |
| NISTATINA      | CREME VAG BISN X 60G                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,52                  | 7,63                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 |
| NISTATINA      | CREME VAG - CX. C/ 50 BISN X 60 G                    | 0,00                 | 0,00                | 262,19                | 362,44               | 278,00                | 384,30               | 281,38                | 388,97               | 284,84                | 393,75               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NITROFEN         | CAPS 100MG CX C/24                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| NOGRIPE          | 200 MG/15 MG/2 MG + 300 MG DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 2 VERDE + 2 AMARELO                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,40                 | 33,80                | 25,76                 | 34,26                | 26,13                 | 34,73                |
| NOGRIPE          | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERDE + 3 LARANJA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,10                 | 50,70                | 38,64                 | 51,39                | 39,20                 | 52,11                |
| NORFLOXACINO     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                           | 0,00                 | 0,00                | 15,79                 | 21,83                | 16,75                 | 23,15                | 16,95                 | 23,43                | 17,16                 | 23,72                |
| NORTRIP          | 25 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                                        |                      |                     |                       |                      | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 |
| NORTRIP          | 50 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                                        |                      |                     |                       |                      | 9,43                  | 13,03                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |
| NORTRIP          | 75 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 10                                                        |                      |                     |                       |                      | 12,81                 | 17,70                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                |
| OFLOXACINO       | 40 MG / ML INJ. C/ 01 FR AMP 10 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 32,70                 | 45,20                | 34,67                 | 47,93                | 35,09                 | 48,51                | 35,52                 | 49,10                |
| 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                | 20,11                 | 27,80                | 21,32                 | 29,47                | 21,58                 | 29,83                | 21,85                 | 30,20                |
| OMEPRAZOL        | CAPS. 20 MG - CX C/ 7                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 10,44                 | 14,43                | 11,07                 | 15,30                | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                |
| 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                | 67,46                 | 93,25                | 71,53                 | 98,88                | 72,40                 | 100,08               | 73,29                 | 101,31               |
| OXIFRIN          | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR OPC GOT X 20 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,42                  | 7,21                 | 5,50                  | 7,31                 | 5,58                  | 7,42                 |
| OXIFRIN          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |
| PANVERM          | COMP 100 MG CX C/ 6                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,81                  | 2,50                 | 1,83                  | 2,53                 | 1,85                  | 2,56                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANVERM        | SUSP ORAL 100 MG/5ML FR X 30 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,47                  | 4,80                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 |
| PARKEXIN       | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,33                 | 25,34                | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                |
| PARKINSOL      | COMP 2MG CX C/75                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,01                 | 15,22                | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                |
| PAROX          | 20MG C/ 30 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,88                 | 77,25                | 56,56                 | 78,19                | 57,26                 | 79,15                |
| PENCILIN V     | 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                | 7,69                  | 10,63                |
| PENTOXIN       | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,38                 | 30,94                | 22,65                 | 31,31                | 22,93                 | 31,70                |
| PEPTGEL        | COMP 300MG CX C/20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,06                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,91                  | 5,20                 |
| PEPTGEL        | SUSP ORAL FR X 150ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| PERMETEL       | EMULSÃO TP FR 1% - FR. X 60 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 17,39                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,88                |
| PIROGINA       | SOL INJ 500MG/MLC/100AMP 2ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,73                 | 50,21                | 38,27                 | 50,90                | 38,82                 | 51,60                |
| PLAGEX         | COMP 10MG CX C/20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,86                  | 5,14                 | 3,91                  | 5,20                 | 3,97                  | 5,28                 |
| PLAGEX         | SOL ORAL GTS 4MG/ML FR X 10ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,64                 | 3,54                  | 4,71                 | 3,59                  | 4,77                 |
| PLECOR         | CAPS 500MG CX C/10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,71                 | 65,95                | 48,29                 | 66,75                | 48,88                 | 67,57                |
| POLARYN        | 0.4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,40                  | 8,52                 | 6,49                  | 8,63                 | 6,58                  | 8,75                 |
| POLARYN        | 2MG COM CT BL AL PLAS X 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| POLINSENG                | CAPS GEL MOLE CX. C/30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,86                 | 41,06                | 31,30                 | 41,63                | 31,75                 | 42,20                |
| POLINSENG                | CAPS GEL MOLE CX. C/50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,10                 | 68,00                | 51,83                 | 68,93                | 52,58                 | 69,89                |
| PREDNISONA               | 20 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 13,66                 | 18,88                | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                |
| PREDNISONA               | 20 MG COM CT 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                |
| PRESSOTEC                | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,76                 | 16,26                | 11,90                 | 16,45                | 12,05                 | 16,66                |
| PRESSOTEC                | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,45                 | 25,50                | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                |
| PRESSOTEC                | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                |
| PROFERGAN                | COMP. REV. 25 MG - CX. C/ 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,23                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,38                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G   | 0,00                 | 0,00                | 6,40                  | 8,85                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 6,58                  | 9,10                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 |
| PROTANOL                 | COMP REV 25MG CX C/20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| PROZEN                   | CAPS 20MG CX C/14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                | 16,98                 | 23,47                |
| PROZEN                   | CAPS 20MG CX C/28                   |                      |                     |                       |                      | 32,83                 | 45,39                | 33,23                 | 45,94                | 33,64                 | 46,51                |
| PSIU                     | XPE FR C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                | 7,67                  | 10,20                |
| PYLORITRAT               | C/7 CART                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,43                 | 134,68               | 98,61                 | 136,31               | 99,82                 | 137,99               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| QUINOXAN             | SOL INJ 400MG/10ML FR/AMP X 10ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,07                 | 84,42                | 61,81                 | 85,44                | 62,57                 | 86,49                |
| SECNIDAZOL           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                  | 0,00                 | 0,00                | 7,91                  | 10,55                | 8,46                  | 11,26                | 8,58                  | 11,41                | 8,70                  | 11,56                |
| SECNIDAZOL           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,87                 | 19,83                | 15,90                 | 21,16                | 16,13                 | 21,45                | 16,36                 | 21,75                |
| SEDALEX              | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,16                 | 64,09                | 48,84                 | 64,96                | 49,54                 | 65,85                |
| SEDALEX              | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,79                 | 76,90                | 58,61                 | 77,95                | 59,45                 | 79,02                |
| SEDALGINA            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 9,98                 | 7,61                  | 10,12                | 7,72                  | 10,26                |
| SEDALGINA            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 200<br>(EMB MULT)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,12                 | 90,65                | 69,09                 | 91,89                | 70,08                 | 93,15                |
| SEDILAX              | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS<br>LARANJA X 200 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,49                | 141,70               | 108,00                | 143,64               | 109,56                | 145,63               |
| SEDILAX              | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS<br>LARANJA X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,95                 | 23,89                | 18,20                 | 24,21                | 18,46                 | 24,54                |
| SOROLIV              | SOL. NASAL - FR. X 30 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,74                  | 4,98                 | 3,79                  | 5,04                 | 3,84                  | 5,10                 |
| SULF+TRI             | 200/40MG/5ML 100ML GEN C/01                                        | 0,00                 | 0,00                | 5,24                  | 7,24                 | 5,55                  | 7,67                 | 5,62                  | 7,77                 | 5,69                  | 7,87                 |
| SULFA + TRIMETOPRIMA | COMP 400/80 MG - CX. C/ 100                                        | 0,00                 | 0,00                | 25,64                 | 35,44                | 27,19                 | 37,59                | 27,52                 | 38,04                | 27,86                 | 38,51                |
| SULFA + TRIMETOPRIMA | COMP 400/80 MG - CX. C/ 20                                         | 0,00                 | 0,00                | 5,33                  | 7,37                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| SULFATO SALBUTAMOL   | SOL ORAL 0,4MG/ML FR X 120ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,38                  | 3,29                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 | 2,58                  | 3,57                 |
| SULFITRAT            | SOL TP FR X 100ML                                                  | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TAGALIV        | COMP 200 MG CX C/ 40                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                |
| TAGALIV        | COMP 400MG CX C/16                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| TAGALIV        | SOL INJ 150MG/ML C/100AMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,29                 | 40,49                | 29,65                 | 40,99                | 30,01                 | 41,48                |
| TAGALIV        | SOL INJ 150MG/ML CX C/06AMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |
| TENOFTAL       | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| TETRACLIN      | 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,63                 | 53,40                | 39,10                 | 54,05                | 39,58                 | 54,71                |
| TETRACLIN      | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,86                 | 78,60                | 57,55                 | 79,55                | 58,26                 | 80,54                |
| TETRADERM      | CREME DERM BISN X 20G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,89                 | 19,81                | 15,10                 | 20,08                | 15,32                 | 20,36                |
| TEUTOFORMIN    | 850 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,32                 | 75,09                | 54,98                 | 76,00                | 55,66                 | 76,94                |
| TEUTOFORMIN    | COMP 850MG CX C/30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,69                 | 17,54                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                |
| TEUTOMICIN     | 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| TEUTONICO      | SOL OR CT FR PLAS INC X 400 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,00                  | 10,65                | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,94                |
| TEUTOVIT E     | 400 CAP CT FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,06                 | 24,03                | 18,32                 | 24,36                | 18,58                 | 24,70                |
| TEUTRIN        | COMP 400 MG/80ML CX C/100                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,75                 | 57,71                | 42,26                 | 58,42                | 42,78                 | 59,14                |
| TEUTRIN        | COMP 400 MG/80ML CX C/20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEUTRIN            | SUSP CX C/50 FR X 60ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,68                 | 101,85               | 74,57                 | 103,08               | 75,49                 | 104,35               |
| TEUTRIN            | SUSP ORAL FR X 60 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| TIABENZOL          | COMP 500MG CX C/06                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| TIABENZOL          | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 60ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                |
| TRAMALIV           | 100 MG/2 ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/ 6      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,41                 | 47,57                | 34,83                 | 48,15                | 35,26                 | 48,74                |
| TRAMALIV           | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                | 16,14                 | 22,31                |
| TRAMALIV           | 50 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB CX C/06         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,29                 | 30,81                | 22,56                 | 31,19                | 22,84                 | 31,57                |
| TRAMALIV           | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,60                 | 32,62                | 23,89                 | 33,02                | 24,18                 | 33,43                |
| TRIAXON            | 1 G IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 894,55                | 1236,59              | 905,41                | 1251,60              | 916,55                | 1267,00              |
| TRIAXON            | 1 G IV PÓ INJ CT FA + DIL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                | 18,66                 | 25,79                |
| TRIAXON            | 1G IM PO INJ CT FA + DIL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 17,46                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                |
| TRIAXON            | 500 MG IV PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 585,39                | 809,22               | 592,50                | 819,05               | 599,79                | 829,13               |
| TRIAXON            | 500 MG IV PÓ INJ CT FA + DIL                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| VALPRENE           | XAROPE 250 MG/ML FR. C/ 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| VALPROATO DE SÓDIO | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,33                  | 5,99                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VANCLOMIN                       | PO LIOF INJ 500MG CX C/ 1 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,69                 | 16,16                | 11,83                 | 16,35                | 11,98                 | 16,56                |
| VASOMINE                        | SOL INJ 50MG/ML CX C/10 AMP X 10ML              | 0,00                 | 0,00                | 7,82                  | 10,81                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| VENAFLOX                        | 450 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,68                 | 44,82                | 34,16                 | 45,43                | 34,65                 | 46,06                |
| VIROZID                         | 100MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100           | 121,23               | 167,58              | 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                 | 38,60                 | 53,36                | 39,07                 | 54,01                | 39,55                 | 54,67                |
| ZINOPRIL                        | COMP. 10 MG - CX. C/ 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| ZINOPRIL                        | COMP. 5 MG - CX. C/ 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| ZOLTREN                         | CAPS 150MG CX C/01                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,92                 | 16,48                | 12,06                 | 16,67                | 12,21                 | 16,88                |
| <b>LABORATÓRIOS B.BRAUN S.A</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETATO POTASSIO                | AMP 10 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,07                  | 2,86                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 |
| ACETATO SODIO                   | AMP 10 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,50                  | 2,07                 | 1,52                  | 2,10                 | 1,54                  | 2,13                 |
| ACETATO ZINCO                   | AMP 2 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,81                  | 1,12                 | 0,82                  | 1,13                 | 0,83                  | 1,15                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO               | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO               | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 125 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,51                  | 2,09                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO               | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 2000 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,00                  | 9,68                 | 7,09                  | 9,80                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ÁGUA PARA INJEÇÃO              | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 250 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,92                  | 2,65                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO              | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 1000 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO ECOFLAC PLUS | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 250 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC     | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,84                  | 5,31                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 |
| ÁGUA PARA INJEÇÃO MINIFLAC     | AMPOLA PLÁSTICA PEBD DE 50 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| AMINOP.L10A                    | FR 1000 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,02                 | 114,76               | 84,03                 | 116,16               | 85,06                 | 117,58               |
| AMINOP.L10A                    | FR 500 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,87                 | 62,03                | 45,41                 | 62,77                | 45,97                 | 63,55                |
| CLOR.SODIO                     | AMP 100 ML 0,9% MINIFLAC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| CLOR.SODIO                     | AMP 250 ML 0,9% ECOFLAC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| CLOR.SODIO                     | AMP 50/100 ML 0,9% MINIF        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| CLOR.SODIO                     | AMP 500 ML 0,9% ECOFLAC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,65                  | 5,05                 |
| CLOR.SODIO                     | QMP 1000 ML 0,9% ECOFLAC        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| CLORETO SODIO                  | AMP 1000 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORETO SODIO    | AMP 125 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 |
| CLORETO SODIO    | AMP 2000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| CLORETO SODIO    | AMP 250 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,07                  | 2,86                 | 2,10                  | 2,90                 | 2,13                  | 2,94                 |
| CLORETO SODIO    | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 |
| FOSFATO POTASSIO | AMP 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 | 2,43                  | 3,36                 |
| GELAFUNDIN       | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,06                 | 76,11                | 55,73                 | 77,04                | 56,42                 | 77,99                |
| GLICERINA        | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |
| GLICINA          | AMP 2000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,73                 | 23,13                | 16,93                 | 23,40                | 17,14                 | 23,69                |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 1000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,36                  | 7,41                 |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 250 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 |
| GLICOFISIOLOGICA | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 1000 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 250 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 |
| GLICOFISIOLOGICO | AMP 500 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 |
| GLICOSE          | AMP 100 ML 5% MINIFLAC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLICOSE        | AMP 1000 ML 10%           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 |
| GLICOSE        | AMP 1000 ML 10% ECOFLAC   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,77                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                |
| GLICOSE        | AMP 1000 ML 5%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| GLICOSE        | AMP 1000 ML 5% ECOFLAC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 |
| GLICOSE        | AMP 125 ML 5%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,98                  | 2,74                 | 2,00                  | 2,76                 | 2,02                  | 2,79                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 10%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,04                  | 4,20                 | 3,08                  | 4,26                 | 3,12                  | 4,31                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 10% ECOFLAC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 5%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 |
| GLICOSE        | AMP 250 ML 5% ECOFLAC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| GLICOSE        | AMP 50/100 ML 5% MINIFLAC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 10%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 10% ECOFLAC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 5%             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 5% ECOFLAC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| GLICOSE        | AMP 500 ML 50%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,66                 | 23,03                | 16,86                 | 23,31                | 17,07                 | 23,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEMOHES              | 10 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,82                | 139,37               | 102,04                | 141,06               | 103,30                | 142,80               |
| HEMOHES              | 6 PCC SOL INJ CX 10 AMP PLAS PEBD (ECOFLAC) X 500 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,31                 | 102,72               | 75,21                 | 103,97               | 76,14                 | 105,25               |
| ISODEX               | AMP 500 ML                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,04                 | 36,00                | 26,36                 | 36,44                | 26,68                 | 36,88                |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 100 ML 10%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,11                 | 125,95               | 92,22                 | 127,48               | 93,35                 | 129,04               |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 100 ML 20%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,49                | 167,94               | 122,97                | 169,99               | 124,48                | 172,08               |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 500 ML 10%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,34                | 163,59               | 119,78                | 165,58               | 121,25                | 167,61               |
| LIPOFUNDIN MCT/LCT+E | FR 500 ML 20%                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,50                | 279,93               | 204,96                | 283,33               | 207,48                | 286,81               |
| LIPURO               | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,98                | 182,44               | 133,58                | 184,66               | 135,22                | 186,92               |
| LIPURO               | 10 MG/ML EMU INJ CT 05 AMP VD INC X 20 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,98                | 182,44               | 133,58                | 184,66               | 135,22                | 186,92               |
| LIPURO               | 10 MG/ML EMU INJ CX 01 FA VD INC X 50 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,99                 | 91,22                | 66,79                 | 92,33                | 67,61                 | 93,46                |
| MANITOL              | AMP 2000 ML 3%                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,29                 | 22,52                | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                |
| MANITOL              | AMP 250 ML 20%                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| MANITOL              | AMP 250 ML 20% ECOFLAC                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,01                 | 13,84                | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                |
| 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                 | 238,31                | 329,43               | 241,20                | 333,43               | 244,17                | 337,53               |
| 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                 | 714,90                | 988,25               | 723,58                | 1000,25              | 732,48                | 1012,55              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METRONIDAZOL            | AMP 100 ML 0,5%                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,91                  | 4,02                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 |
| METRONIDAZOL            | AMP 100 ML 0,5% MINIFLAC                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| NUTRIFLEX LIPID PLUS    | AMP 1250 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 367,62                | 508,18               | 372,08                | 514,35               | 376,66                | 520,68               |
| NUTRIFLEX LIPID PLUS    | AMP 1875 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 448,11                | 619,45               | 453,55                | 626,97               | 459,13                | 634,68               |
| NUTRIFLEX LIPID PERI    | AMP 1250 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 294,78                | 407,49               | 298,36                | 412,44               | 302,03                | 417,51               |
| NUTRIFLEX LIPID PERI    | AMP 1875 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 427,30                | 590,68               | 432,49                | 597,86               | 437,81                | 605,21               |
| NUTRIFLEX LIPID SPECIAL | AMP 1250 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 371,27                | 513,23               | 375,78                | 519,46               | 380,40                | 525,85               |
| NUTRIFLEX LIPID SPECIAL | AMP 1875 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 452,55                | 625,59               | 458,05                | 633,19               | 463,68                | 640,97               |
| NUTRIFLEX PLUS          | AMP 1000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,61                | 241,37               | 176,73                | 244,30               | 178,90                | 247,30               |
| NUTRIFLEX PLUS          | AMP 2000 ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 335,07                | 463,19               | 339,14                | 468,81               | 343,31                | 474,58               |
| PEDIAMINO TAU           | 100 MG/ML SOL INJ CX 6 FR VD INC X 500 ML ( REST HOSP) |                      |                     |                       |                      | 83,21                 | 115,03               | 84,22                 | 116,42               | 85,26                 | 117,86               |
| RHEO EM CLORETO         | AMP 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,75                 | 104,71               | 76,67                 | 105,99               | 77,61                 | 107,29               |
| RHEO EM GLICOSE         | AMP 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,75                 | 104,71               | 76,67                 | 105,99               | 77,61                 | 107,29               |
| RINGER 3                | AMP 500 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| RINGER 3                | AMP 500 ML ECOFLAC                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RINGER LACTATO                | AMP 1000 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| RINGER LACTATO                | AMP 1000 ML ECOFLAC                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 |
| RINGER LACTATO                | AMP 250 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 |
| RINGER LACTATO                | AMP 250 ML ECOFLAC                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |
| RINGER LACTATO                | AMP 500 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| RINGER LACTATO                | AMP 500 ML ECOFLAC                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 |
| SORBITOL MANITOL              | AMP 1000 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 14,11                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                |
| SORBITOL MANITOL              | AMP 2000 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,59                 | 18,79                | 13,75                 | 19,01                | 13,92                 | 19,24                |
| VENOFUNDIN                    | 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,65                 | 114,25               | 83,65                 | 115,63               | 84,68                 | 117,06               |
| VENOFUNDIN                    | 60 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS INC X 500 ML (SISTEMA FECHADO) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,65                 | 114,25               | 83,65                 | 115,63               | 84,68                 | 117,06               |
| <b>LABORATÓRIOS BAGÓ LTDA</b> |                                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DIOXAFLEX                     | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                | 9,13                  | 12,62                |
| GLIOTEN                       | 10 MG COM EST BL AL/AL X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| GLIOTEN                       | 2,5 MG COM EST BL AL/AL X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                | 10,60                 | 14,65                |
| GLIOTEN                       | 20 MG COM EST BL AL/AL X 30                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,28                 | 22,50                | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLIOTEN        | 5 MG COM EST BL AL/AL X 30                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |
| GLIOTENZIDE    | 10 MG + 25 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,78                 | 27,34                | 20,02                 | 27,67                | 20,27                 | 28,02                |
| GLIOTENZIDE    | 20 MG+ 12,5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 43,07                | 31,54                 | 43,60                | 31,93                 | 44,14                |
| INCORIL AP     | 120 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                | 31,03                 | 42,89                |
| INCORIL AP     | 180 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,94                 | 48,30                | 35,36                 | 48,88                | 35,79                 | 49,47                |
| INCORIL AP     | 240 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,96                 | 70,45                | 51,58                 | 71,30                | 52,21                 | 72,17                |
| INCORIL AP     | 90 MG COM REV AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,29                 | 30,81                | 22,56                 | 31,19                | 22,84                 | 31,57                |
| PLENACOR       | 100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,26                 | 33,54                | 24,55                 | 33,94                | 24,85                 | 34,35                |
| PLENACOR       | 25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                |
| PLENACOR       | 50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                |
| TARGRETIN      | 75 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS HDPE OPC X 100                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1231,54               | 1638,78              | 1249,03               | 1661,17              | 1267,02               | 1684,20              |
| TIORFAN        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,83                 | 26,39                | 20,11                 | 26,75                | 20,40                 | 27,12                |
| TIORFAN        | 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,94                 | 30,53                | 23,27                 | 30,95                | 23,61                 | 31,38                |
| 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                 | 34,70                 | 47,97                | 35,12                 | 48,55                | 35,55                 | 49,14                |
| 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                 | 31,26                 | 43,21                | 31,64                 | 43,74                | 32,03                 | 44,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 51,82                 | 71,63                | 52,45                 | 72,50                | 53,10                 | 73,40                |
| 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                 | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                |
| TRIFAMOX IBL                     | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                | 42,63                 | 58,93                |
| TRIFAMOX IBL                     | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,54                 | 31,16                | 22,81                 | 31,53                | 23,09                 | 31,92                |
| 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                 | 33,47                 | 46,27                | 33,88                 | 46,83                | 34,30                 | 47,41                |
| 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                 | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                | 18,70                 | 25,85                |
| TRIFAMOX IBL                     | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                | 42,63                 | 58,93                |
| TRIFAMOX IBL                     | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,73                 | 56,30                | 41,22                 | 6,98                 | 41,73                 | 57,69                |
| UROSEPTAL                        | 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,76                 | 41,14                | 30,12                 | 41,64                | 30,49                 | 42,15                |
| UROSEPTAL                        | 400 MG COM REV EST BL AL PVC X 6                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,95                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                |
| ZYPLO                            | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,25                 | 22,95                | 17,49                 | 23,26                | 17,74                 | 23,58                |
| ZYPLO                            | 6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,76                 | 22,30                | 17,00                 | 22,61                | 17,24                 | 22,92                |
| <b>LABORATÓRIOS BALDACCI S/A</b> |                                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMIOBAL                          | 100 MG COMP. 3 BL X 10                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,84                 | 16,37                | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                |
| AMIOBAL                          | 200 MG COMP. 3 BL X 10                                                       | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANLODIBAL      | 10 MG COMP. 3 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,42                 | 61,40                | 44,96                 | 62,15                | 45,51                 | 62,91                |
| ANLODIBAL      | 5 MG COMP. 3 BL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,56                 | 31,19                | 22,83                 | 31,56                | 23,11                 | 31,95                |
| ATENOBAL       | 100 MG COMP. 3 BL X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                | 16,09                 | 22,24                |
| ATENOBAL       | 25 MG COMP. 3 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| ATENOBAL       | 50 MG COMP. 3 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                |
| BALCOR         | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,24                  | 8,63                 | 6,32                  | 8,74                 |
| BALCOR         | 30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| BALCOR         | 30 MG COMP. 2 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| BALCOR         | 30 MG COMP. 5 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,83                 | 16,35                | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                |
| BALCOR         | 60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                |
| BALCOR         | 60 MG COMP. 2 BL X 12                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                | 11,20                 | 15,48                |
| BALCOR         | 60 MG COMP. 5 BL X 12                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                | 15,99                 | 22,10                |
| BALCOR EV      | 25 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                |
| BALCOR EV      | 50 MG PÓ LIOF 1 FA + 1 AMP DIL 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 21,04                | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                |
| BALCOR RETARD  | 120 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,38                 | 42,00                | 30,75                 | 42,51                | 31,13                 | 43,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BALCOR RETARD  | 120 MG CAP. 2 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,73                 | 30,04                | 21,99                 | 30,40                | 22,26                 | 30,77                |
| BALCOR RETARD  | 180 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,67                 | 61,75                | 45,21                 | 62,50                | 45,77                 | 63,27                |
| BALCOR RETARD  | 180 MG CAP. 2 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,99                 | 44,22                | 32,38                 | 44,76                | 32,78                 | 45,31                |
| BALCOR RETARD  | 300 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,23                 | 69,44                | 50,84                 | 70,28                | 51,47                 | 71,15                |
| BALCOR RETARD  | 300 MG CAP. 2 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,48                 | 46,28                | 33,89                 | 46,85                | 34,31                 | 47,43                |
| BALCOR RETARD  | 90 MG CAP AP CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (BALCOR RETARD)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,35                 | 32,28                | 23,63                 | 32,67                | 23,92                 | 33,07                |
| BALCOR RETARD  | 90 MG CAP. 2 BL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| BALUROL        | 400 MG CAP. 2 BL X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| CAPILAREMA     | 75 MG COM CT 2 BL X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,50                 | 28,61                | 21,81                 | 29,01                | 22,12                 | 29,40                |
| CAPOBAL        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                | 11,19                 | 15,47                |
| CAPOBAL        | 50 MG COMP. 2 BL. X 15                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                | 21,21                 | 29,32                |
| DIGOBAL        | 0,125 MG COMP. 2 BL. X 15                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 | 3,24                  | 4,48                 |
| DIGOBAL        | 0,25 MG COMP. 2 BL. X 15                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |
| DIVELOL        | 12,5 MG COMP. 1 BL X 14                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,45                 | 18,59                | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                |
| DIVELOL        | 25 MG COMP. 2 BL X 14                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,50                 | 43,54                | 31,88                 | 44,07                | 32,27                 | 44,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIVELOL        | 3,125 MG COMP. 1 BL X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| DIVELOL        | 3,125 MG COMP. 2 BL X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                | 20,36                 | 28,14                |
| DIVELOL        | 6,25 MG COMP. REV. 1 BL 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                |
| ENALABAL       | 10 MG COMP. 2 BL X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,67                 | 23,04                | 16,87                 | 23,32                | 17,08                 | 23,61                |
| ENALABAL       | 20 MG COMP. 2 BL X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,81                 | 41,21                | 30,17                 | 41,71                | 30,54                 | 42,22                |
| ENALABAL       | 5 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                |
| GLIMEPIBAL     | 1 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                |
| GLIMEPIBAL     | 2 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,47                 | 24,15                | 17,68                 | 24,44                | 17,90                 | 24,74                |
| GLIMEPIBAL     | 4 MG COMP. 2 BL X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,76                 | 45,29                | 33,16                 | 45,84                | 33,57                 | 46,41                |
| MEMORIOIOL B6  | 200 MG DRG 2 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,14                  | 8,17                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,40                 |
| MONOCORDIL     | 10 MG/ML COM 12 AMP DE 5 ML INJETÁVEL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,56                 | 71,27                | 52,19                 | 72,15                | 52,83                 | 73,03                |
| MONOCORDIL     | 10 MG/ML COM 50 AMP DE 1 ML INJETÁVEL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,54                 | 94,75                | 69,37                 | 95,89                | 70,22                 | 97,07                |
| MONOCORDIL     | 20 MG COMP. 1 BL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 |
| MONOCORDIL     | 20 MG COMP. 2 BL X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                |
| MONOCORDIL     | 40 MG COMP. 1 BL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MONOCORDIL     | 40 MG COMP. 2 BL X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,36                 | 19,85                | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                |
| MONOCORDIL     | 5 MG COM 3 BL X 10 SUBLINGUAL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                | 7,85                  | 10,85                |
| MONOCORDIL     | 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,98                 | 41,44                | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                |
| MONOCORDIL     | 50 MG CAP. 2 BL X 12 RETARD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,22                 | 33,48                | 24,51                 | 33,88                | 24,81                 | 34,30                |
| NIMESUBAL      | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                |
| NIMOBAL        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,76                 | 36,99                | 27,08                 | 37,43                | 27,41                 | 37,89                |
| ORNITARGIN     | DRG 2 BL X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,56                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,76                 |
| ORNITARGIN     | SOL INJ 3 AMP X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 7,88                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 |
| ORNITARGIN     | SOL INJ 50 AMP X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,85                 | 122,22               | 93,15                 | 123,89               | 94,49                 | 125,60               |
| ORNITARGIN     | SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,76                 | 18,31                | 13,96                 | 18,57                | 14,16                 | 18,82                |
| PIDOMAG        | 150MG/ML SOL ORAL 12 FLAC X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,69                 | 26,20                | 19,97                 | 26,56                | 20,26                 | 26,93                |
| SINVASCOR      | 10 MG COMP. REV 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,56                 | 60,22                | 44,09                 | 60,95                | 44,63                 | 61,69                |
| SINVASCOR      | 20 MG COMP. REV 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,56                 | 60,22                | 44,09                 | 60,95                | 44,63                 | 61,69                |
| SINVASCOR      | 40 MG COM CT 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,72                 | 60,44                | 44,25                 | 61,17                | 44,79                 | 61,92                |
| SINVASCOR      | 40 MG COMP. REV. 1 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,13                 | 26,44                | 19,36                 | 26,76                | 19,60                 | 27,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVASCOR                             | 80 MG COMP. 3 BL. X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,74                 | 81,20                | 59,45                 | 82,18                | 60,18                 | 83,19                |
| SINVASCOR                             | 80 MG COMP. REV 1 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                | 21,18                 | 29,28                |
| TAURARGIN                             | DRG 2 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,06                  | 10,73                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,02                |
| TICLOBAL                              | 250 MG COMP. 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,77                 | 35,62                | 26,08                 | 36,05                | 26,40                 | 36,49                |
| VUEFFE                                | 0,5 MG COMP. 1 BL X 12                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,97                 | 39,88                | 30,40                 | 40,43                | 30,84                 | 40,99                |
| ZIPROL                                | 20 MG COMP. 2 BL. X 7                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,92                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                |
| ZIPROL                                | 40 MG COM. 2 BL. X 7                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,20                 | 34,84                | 25,51                 | 35,26                | 25,82                 | 35,69                |
| <b>LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACARSAN                               | EMU TOP FR X 80 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 | 5,88                  | 7,82                 |
| ACEBROFILINA                          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,54                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                | 11,43                 | 15,80                |
| ACEBROFILINA                          | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 7,44                  | 10,28                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| ÁCIDO MEFENÂMICO                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24           | 0,00                 | 0,00                | 8,15                  | 10,87                | 8,72                  | 11,60                | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,92                |
| ADAPALENO                             | 1 MG/G GEL DERM CT BG POLIET OPC X 30 G     | 0,00                 | 0,00                | 26,98                 | 35,98                | 28,86                 | 38,40                | 29,27                 | 38,93                | 29,69                 | 39,47                |
| ALENDRONATO SÓDICO                    | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 53,85                 | 74,44                | 57,10                 | 78,93                | 57,79                 | 79,89                | 58,50                 | 80,87                |
| ALENDRONATO SÓDICO                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 27,30                 | 37,74                | 28,95                 | 40,02                | 29,30                 | 40,50                | 29,66                 | 41,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALENIA         | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,27                 | 73,64                | 53,92                 | 74,54                | 54,58                 | 75,45                |
| 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                 | 67,25                 | 92,96                | 68,07                 | 94,10                | 68,91                 | 95,26                |
| 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                 | 49,88                 | 68,95                | 50,49                 | 69,80                | 51,11                 | 70,65                |
| 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                 | 58,96                 | 81,50                | 59,68                 | 82,50                | 60,41                 | 83,51                |
| ALENIA         | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT FR PLAS OPC X 60             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,60                 | 54,74                | 40,08                 | 55,41                | 40,57                 | 56,08                |
| ALFAD          | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,17                 | 88,71                | 64,95                 | 89,78                | 65,75                 | 90,89                |
| ALPRAZOLAM     | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 3,72                  | 5,14                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 | 4,04                  | 5,58                 |
| ALPRAZOLAM     | 0,50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 7,30                  | 10,09                | 7,74                  | 10,70                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                |
| ANANGOR        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,03                 | 34,60                | 25,33                 | 35,02                | 25,64                 | 35,44                |
| ANANGOR        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,94                 | 53,83                | 39,41                 | 54,48                | 39,89                 | 55,14                |
| ANANGOR        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,94                 | 53,83                | 39,41                 | 54,48                | 39,89                 | 55,14                |
| ANANGOR        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,30                 | 37,74                | 27,63                 | 38,19                | 27,97                 | 38,66                |
| ANANGOR        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,30                 | 37,74                | 27,63                 | 38,19                | 27,97                 | 38,66                |
| ANGIPRESS      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,99                 | 42,84                | 31,37                 | 43,36                | 31,76                 | 43,90                |
| ANGIPRESS      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,91                 | 16,46                | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANGIPRESS               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                | 18,39                 | 25,42                |
| ANGIPRESS CD            | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                | 30,05                 | 41,54                |
| ANGIPRESS CD            | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,41                 | 18,54                | 13,57                 | 18,76                | 13,74                 | 18,99                |
| ANGIPRESS CD            | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,45                 | 25,50                | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                |
| ANSETRON                | 4 MG SOL INJ CX AMP 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,63                 | 52,02                | 38,09                 | 52,65                | 38,56                 | 53,30                |
| ANSETRON                | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,92                 | 106,33               | 77,85                 | 107,62               | 78,81                 | 108,94               |
| ATENOLOL                | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 17,17                 | 23,74                | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                | 18,66                 | 25,79                |
| ATENOLOL                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 6,39                  | 8,83                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 |
| ATENOLOL                | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 8,83                  | 12,21                | 9,37                  | 12,95                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 17,50                 | 24,19                | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 10,94                 | 15,12                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                | 11,88                 | 16,42                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10         | 0,00                 | 0,00                | 52,83                 | 73,03                | 56,02                 | 77,44                | 56,70                 | 78,38                | 57,40                 | 79,35                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20           | 0,00                 | 0,00                | 26,10                 | 36,08                | 27,67                 | 38,25                | 28,01                 | 38,72                | 28,35                 | 39,19                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60           | 0,00                 | 0,00                | 66,25                 | 91,58                | 70,25                 | 97,11                | 71,10                 | 98,29                | 71,97                 | 99,49                |
| BESILATO DE ANLODIPINO  | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10          | 0,00                 | 0,00                | 26,86                 | 37,13                | 28,48                 | 39,37                | 28,83                 | 39,85                | 29,18                 | 40,34                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 13,05                 | 18,04                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                 | 0,00                 | 0,00                | 36,14                 | 49,96                | 38,31                 | 52,96                | 38,78                 | 53,61                | 39,26                 | 54,27                |
| BETALOR                | 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,93                 | 46,90                | 34,34                 | 47,47                | 34,76                 | 48,05                |
| BETALOR                | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,93                 | 55,20                | 40,41                 | 55,86                | 40,91                 | 56,55                |
| BIOCARBO               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 398,87                | 551,38               | 403,71                | 558,07               | 408,68                | 564,94               |
| BIOCARBO               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1091,34               | 1508,63              | 1104,60               | 1526,96              | 1118,19               | 1545,74              |
| BIOCARBO               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 205,88                | 284,60               | 208,38                | 288,06               | 210,94                | 291,60               |
| BIOCARBO               | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 285,32                | 394,42               | 288,79                | 399,21               | 292,34                | 404,12               |
| BIOCARBO               | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,19                | 171,68               | 125,70                | 173,76               | 127,25                | 175,91               |
| BIOMETROX              | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| BIOMETROX              | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,02                 | 38,73                | 28,36                 | 39,20                | 28,71                 | 39,69                |
| BIOMETROX              | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 206,77                | 285,83               | 209,28                | 289,30               | 211,85                | 292,85               |
| BIOPAXEL               | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 16,7 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1339,77               | 1852,05              | 1356,04               | 1874,54              | 1372,72               | 1897,59              |
| BIOPAXEL               | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD IND X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 593,05                | 819,81               | 600,25                | 829,76               | 607,63                | 839,96               |
| BIORRUB                | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,37                 | 82,07                | 60,09                 | 83,07                | 60,83                 | 84,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BIORRUB               | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,28                | 363,95               | 266,48                | 368,37               | 269,76                | 372,91               |
| BIOTECAN              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 455,78                | 630,05               | 461,32                | 637,71               | 466,99                | 645,55               |
| BIOTECAN              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1085,91               | 1501,12              | 1099,10               | 1519,35              | 1112,62               | 1538,04              |
| BIOXIFENO             | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,66                 | 76,94                | 56,34                 | 77,88                | 57,03                 | 78,84                |
| BIOXIFENO             | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,84                | 143,54               | 105,10                | 145,29               | 106,39                | 147,07               |
| BONAR                 | 15 UI PO LIOF INJ CT VD INC + AMP DIL X 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,80                | 267,90               | 196,15                | 271,15               | 198,56                | 274,48               |
| BROMAZEPAM            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 4,13                  | 5,71                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 |
| BROMAZEPAM            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 6,35                  | 8,78                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 |
| BROMAZEPAM            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 6,37                  | 8,81                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| BROMAZEPAM            | 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 9,70                  | 13,41                | 10,29                 | 14,22                | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML     | 0,00                 | 0,00                | 5,83                  | 8,06                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 |
| BROMOPRIDA            | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 8,71                  | 11,61                | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,57                | 9,59                  | 12,75                |
| BUSONID               | 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,43                 | 31,01                | 22,70                 | 31,38                | 22,98                 | 31,77                |
| BUSONID               | 0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,80                 | 35,66                | 26,11                 | 36,09                | 26,43                 | 36,54                |
| BUSONID               | 0,200 MG DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,57                 | 47,79                | 34,99                 | 48,37                | 35,42                 | 48,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BUSONID            | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,98                 | 69,09                | 50,59                 | 69,93                | 51,21                 | 70,79                |
| BUSONID            | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                | 15,28                 | 21,12                |
| BUSONID            | 200 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                | 18,61                 | 25,73                |
| 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                 | 22,67                 | 31,34                | 22,95                 | 31,73                | 23,23                 | 32,11                |
| BUSONID            | 32 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 14,06                | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                |
| BUSONID            | 400 MCG CAP GEL DURA PÓ INAL CT BL AL/PVDC X 60 (REFIL) CAPS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,59                 | 43,67                | 31,97                 | 44,19                | 32,36                 | 44,73                |
| 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                 | 39,38                 | 54,44                | 39,86                 | 55,10                | 40,35                 | 55,78                |
| BUSONID            | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,53                 | 40,82                | 29,89                 | 41,32                | 30,26                 | 41,83                |
| BUSONID            | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                | 15,28                 | 21,12                |
| BUSONID            | 64 MCG/DOSE SUS AQU NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                | 20,81                 | 28,77                |
| CAPTOPRIL          | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 9,10                  | 12,58                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                |
| CAPTOPRIL          | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 14,38                 | 19,88                | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                | 15,62                 | 21,59                |
| CAPTOPRIL          | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 27,20                 | 37,60                | 28,84                 | 39,87                | 29,19                 | 40,35                | 29,55                 | 40,85                |
| CARBAMAZEPINA      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 6,77                  | 9,36                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| CARBIDOPA/LEVODOPA | 25 MG + 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 19,35                 | 26,75                | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                | 21,03                 | 29,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARVEDIOL                                      | 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                          | 0,00                 | 0,00                | 12,50                 | 17,28                | 13,26                 | 18,33                | 13,42                 | 18,55                | 13,59                 | 18,79                |
| CARVEDIOL                                      | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 16,32                 | 22,56                | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                | 17,73                 | 24,51                |
| CARVEDIOL                                      | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 29,37                 | 40,60                | 31,14                 | 43,05                | 31,52                 | 43,57                | 31,91                 | 44,11                |
| CARVEDIOL                                      | 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 9,68                  | 13,38                | 10,27                 | 14,20                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                |
| CARVEDIOL                                      | 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                          | 0,00                 | 0,00                | 10,87                 | 15,03                | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                |
| CEFADROXILA                                    | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 50,30                 | 69,53                | 53,33                 | 73,72                | 53,98                 | 74,62                | 54,64                 | 75,53                |
| CEFADROXILA                                    | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD  | 0,00                 | 0,00                | 22,78                 | 31,49                | 24,16                 | 33,40                | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                |
| CETOCONAZOL                                    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 0,00                 | 0,00                | 6,95                  | 9,27                 | 7,43                  | 9,89                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                |
| CITALOPRAM                                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 0,00                 | 0,00                | 19,82                 | 27,40                | 21,01                 | 29,04                | 21,27                 | 29,40                | 21,53                 | 29,76                |
| CITALOPRAM                                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                     | 0,00                 | 0,00                | 39,90                 | 55,16                | 42,31                 | 58,49                | 42,82                 | 59,19                | 43,35                 | 59,93                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 0,00                 | 0,00                | 6,41                  | 8,86                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA                       | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 15,21                 | 21,03                | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 50,63                 | 69,99                | 53,69                 | 74,22                | 54,34                 | 75,12                | 55,01                 | 76,04                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 23,29                 | 32,20                | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                | 25,31                 | 34,99                |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM                        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 4,03                  | 5,57                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM   | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 7,90                  | 10,92                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA | 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 23,25                 | 32,14                | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                | 25,26                 | 34,92                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA  | 20 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 46,95                 | 64,90                | 49,79                 | 68,83                | 50,39                 | 69,66                | 51,01                 | 70,51                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 9,11                  | 12,59                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 19,10                 | 26,40                | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                | 20,75                 | 28,68                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 5,15                  | 7,12                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 0,00                 | 0,00                | 8,00                  | 11,06                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 850 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 6,16                  | 8,52                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 850 MG COM REV CT BL AL PLS INC X 60          | 0,00                 | 0,00                | 11,34                 | 15,68                | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 34,55                 | 47,76                | 36,64                 | 50,65                | 37,08                 | 51,26                | 37,54                 | 51,89                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 50,64                 | 70,00                | 53,70                 | 74,23                | 54,35                 | 75,13                | 55,02                 | 76,06                |
| CLORIDRATO DE SELEGILINA  | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 17,99                 | 24,87                | 19,08                 | 26,38                | 19,31                 | 26,69                | 19,55                 | 27,03                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 62,15                 | 85,91                | 65,90                 | 91,10                | 66,70                 | 92,20                | 67,52                 | 93,34                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT 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                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 28,32                 | 39,15                | 30,03                 | 41,51                | 30,39                 | 42,01                | 30,76                 | 42,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                | 0,00                 | 0,00                | 37,45                 | 51,77                | 39,71                 | 54,89                | 40,19                 | 55,56                | 40,68                 | 56,23                |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 86,69                 | 115,60               | 92,74                 | 123,41               | 94,06                 | 125,10               | 95,41                 | 126,82               |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 104,04                | 138,74               | 111,30                | 148,10               | 112,88                | 150,13               | 114,51                | 152,21               |
| CLORIDRATO DE SOTALOL                     | 120 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 21,71                 | 30,01                | 23,02                 | 31,82                | 23,30                 | 32,21                | 23,59                 | 32,61                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL                     | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 20,90                 | 28,89                | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                | 22,71                 | 31,39                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 27,93                 | 38,61                | 29,61                 | 40,93                | 29,97                 | 41,43                | 30,34                 | 41,94                |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                 | 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                  | 0,00                 | 0,00                | 35,38                 | 48,91                | 37,51                 | 51,85                | 37,97                 | 52,49                | 38,44                 | 53,14                |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 41,16                 | 56,90                | 43,64                 | 60,33                | 44,17                 | 61,06                | 44,71                 | 61,81                |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                 | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 0,00                 | 0,00                | 51,98                 | 71,86                | 55,11                 | 76,18                | 55,78                 | 77,11                | 56,47                 | 78,06                |
| COPAXONE                                  | 20 MG PÓ LIOF INJ CT 28 FA + 28 AMP DIL + 29 SER +29 AG +<br>88 SAC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3186,30               | 4404,62              | 3225,00               | 4458,11              | 3264,67               | 4512,95              |
| COPAXONE                                  | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3186,30               | 4404,62              | 3225,00               | 4458,11              | 3264,67               | 4512,95              |
| CORDAREX                                  | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,12                 | 105,23               | 77,04                 | 106,50               | 77,99                 | 107,81               |
| CORDAREX                                  | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,50                 | 32,49                | 23,79                 | 32,89                | 24,08                 | 33,29                |
| CORDAREX                                  | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,51                 | 56,00                | 41,00                 | 56,68                | 41,50                 | 57,37                |
| CORUS                                     | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,12                 | 59,61                | 43,64                 | 60,33                | 44,18                 | 61,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CORUS                      | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,87                 | 110,41               | 80,84                 | 111,75               | 81,83                 | 113,12               |
| CORUS H                    | 100 MG + 25 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,16                 | 99,75                | 73,04                 | 100,97               | 73,94                 | 102,21               |
| 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                 | 80,58                 | 111,39               | 81,56                 | 112,75               | 82,56                 | 114,13               |
| DALAP                      | 1,0 MG/G GEL DERM CT BL POLIET OPC X 30 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,96                 | 53,17                | 40,53                 | 53,90                | 41,11                 | 54,65                |
| DEPRILAN                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,80                 | 34,28                | 25,10                 | 34,70                | 25,41                 | 35,13                |
| DERMOMAX                   | 40 MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 15 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,91                 | 37,20                | 27,24                 | 37,66                | 27,58                 | 38,13                |
| DERMOMAX                   | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,43                 | 72,48                | 53,07                 | 73,36                | 53,72                 | 74,26                |
| DERMOMAX                   | 40MG/G CREM DERMAT CT 1 BG AL X 5 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                | 9,41                  | 13,01                |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO   | 10 MG/G GEL CR CT BG AL X 60 G                   | 0,00                 | 0,00                | 6,32                  | 8,74                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 6,90                  | 9,54                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| DICLOFENACO RESINATO       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 4,82                  | 6,66                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 | 5,23                  | 7,23                 |
| DICLOFENACO SÓDICO         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 6,97                  | 9,64                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                | 0,00                 | 0,00                | 14,07                 | 18,76                | 15,05                 | 20,03                | 15,26                 | 20,30                | 15,48                 | 20,58                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 6                 | 0,00                 | 0,00                | 7,26                  | 9,68                 | 7,77                  | 10,34                | 7,88                  | 10,48                | 7,99                  | 10,62                |
| DISGREN                    | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL/AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,45                 | 36,56                | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DYSPOORT - TOXINA BOTULÍNICA | 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1161,24               | 1605,25              | 1175,34               | 1624,74              | 1189,80               | 1644,73              |
| EUPRESSIN                    | 10 MG COM CT STR 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,88                 | 52,36                | 38,34                 | 53,00                | 38,81                 | 53,65                |
| EUPRESSIN                    | 2,5 MG COM CX/3 STP X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| EUPRESSIN                    | 20 MG COM CT STR 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,78                 | 86,78                | 63,54                 | 87,84                | 64,32                 | 88,91                |
| EUPRESSIN                    | 5 MG COM CT STR 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,29                 | 26,67                | 19,52                 | 26,98                | 19,76                 | 27,32                |
| EUPRESSIN H                  | 10/25 MG COM CT 3 STR X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,69                 | 49,34                | 36,12                 | 49,93                | 36,56                 | 50,54                |
| EUPRESSIN H                  | 20/12,5 MG COM CT 3 STR X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,54                 | 80,92                | 59,25                 | 81,90                | 59,98                 | 82,91                |
| EZULEN                       | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2894,74               | 4001,58              | 2929,90               | 4050,18              | 2965,94               | 4100,00              |
| EZULEN                       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1447,37               | 2000,79              | 1464,95               | 2025,09              | 1482,97               | 2050,00              |
| FILGRASTIM                   | 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1629,94               | 2253,17              | 1649,74               | 2280,54              | 1670,03               | 2308,58              |
| FINASTERIDA                  | 1MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 29,91                 | 39,89                | 32,00                 | 42,58                | 32,45                 | 43,16                | 32,92                 | 43,76                |
| FINASTERIDA                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 34,78                 | 48,08                | 36,88                 | 50,98                | 37,33                 | 51,60                | 37,79                 | 52,24                |
| FISIOLÓGICO                  | 0,9% SOL INJ 10 FR PLAS TRANS X 1000 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| FISIOLÓGICO                  | 0,9% SOL INJ 20 FR PLAS TRANS X 500 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,79                  | 2,47                 | 1,81                  | 2,50                 | 1,83                  | 2,53                 |
| FISIOLÓGICO                  | 0,9% SOL INJ 40 FR PLAS TRANS X 250 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,51                  | 2,09                 | 1,53                  | 2,12                 | 1,55                  | 2,14                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FISIOLÓGICO            | 0,9% SOL INJ 60 FR PLAS TRANS X 125 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,33                  | 1,84                 | 1,35                  | 1,87                 | 1,37                  | 1,89                 |
| FLUTICAPS              | 250 MCG PO INAL CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/<br>INALADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,52                 | 62,93                | 46,07                 | 63,69                | 46,64                 | 64,47                |
| FLUTICAPS              | 250 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,52                 | 50,48                | 36,96                 | 51,09                | 37,41                 | 51,71                |
| FLUTICAPS              | 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                | 27,77                 | 38,39                |
| FLUTICAPS              | 50 MCG PO INAL CP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60 C/<br>INALADOR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,85                 | 46,79                | 34,26                 | 47,36                | 34,68                 | 47,94                |
| FORMOCAPS              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,54                 | 32,54                | 23,83                 | 32,94                | 24,12                 | 33,34                |
| FORMOCAPS              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30<br>C/INALADOR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,91                 | 39,96                | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                |
| FORMOCAPS              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,09                 | 65,10                | 47,66                 | 65,88                | 48,25                 | 66,70                |
| FORMOCAPS              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/<br>INALADOR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,83                 | 79,94                | 58,53                 | 80,91                | 59,25                 | 81,90                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 14,76                 | 20,40                | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 18,86                 | 26,07                | 20,00                 | 27,65                | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                |
| FUROATO DE MOMETASONA  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                | 0,00                 | 0,00                | 13,03                 | 18,01                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| FUROATO DE MOMETASONA  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 13,03                 | 18,01                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| FUROSEMIDA             | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                              | 0,00                 | 0,00                | 6,29                  | 8,70                 | 6,67                  | 9,22                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 |
| GABAPENTINA            | 300 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 40,62                 | 56,15                | 43,07                 | 59,54                | 43,59                 | 60,26                | 44,13                 | 61,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GENFIBROZILA   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 40,44                 | 55,90                | 42,88                 | 59,28                | 43,40                 | 59,99                | 43,93                 | 60,73                |
| GLIBENCLAMIDA  | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                           | 0,00                 | 0,00                | 4,58                  | 6,33                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 | 4,97                  | 6,87                 |
| GLIMEPIRIDA    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 9,50                  | 13,13                | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                | 10,33                 | 14,28                |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 16,51                 | 22,82                | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 28,66                 | 39,62                | 30,39                 | 42,01                | 30,76                 | 42,52                | 31,14                 | 43,05                |
| HEMAX          | 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 280,34                | 387,53               | 283,74                | 392,23               | 287,23                | 397,06               |
| HEMAX          | 2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,49                 | 83,62                | 61,22                 | 84,63                | 61,97                 | 85,66                |
| HEMAX          | 2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML PACK           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,12                 | 80,34                | 58,83                 | 81,32                | 59,55                 | 82,32                |
| HEMAX          | 3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,83                 | 120,03               | 87,88                 | 121,48               | 88,96                 | 122,97               |
| HEMAX          | 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,89                 | 120,11               | 87,95                 | 121,58               | 89,03                 | 123,07               |
| HEMAX          | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML PACK            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,04                 | 123,09               | 90,12                 | 124,58               | 91,23                 | 126,11               |
| IBUPROFENO     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 5,42                  | 7,23                 | 5,80                  | 7,72                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,92                 |
| INTERFERON     | 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML | 1060,67              | 1466,23             | 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  | 373,15               | 515,83              | 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  | 557,86               | 771,16              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IONIL                                  | 2 PCC SHAMP FR PLAS X 120 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| IONIL T                                | SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,15                | 12,31                 | 16,37                | 12,49                 | 16,60                |
| LABORSAN                               | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                |
| LABORSAN                               | 5 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 5000 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,32                 | 33,62                | 24,62                 | 34,03                | 24,92                 | 34,45                |
| LISINOPRIL                             | 10 MG COM CT BL AL PVC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 19,03                 | 26,31                | 20,17                 | 27,88                | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                |
| LISINOPRIL                             | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 38,57                 | 53,32                | 40,89                 | 56,52                | 41,39                 | 57,22                | 41,90                 | 57,92                |
| LISINOPRIL                             | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 14,96                 | 20,68                | 15,86                 | 21,92                | 16,05                 | 22,19                | 16,25                 | 22,46                |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA         | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 44,42                 | 61,40                | 47,10                 | 65,11                | 47,67                 | 65,90                | 48,26                 | 66,71                |
| LORATADINA                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 9,68                  | 12,91                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                | 10,65                 | 14,16                |
| LORATADINA                             | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                | 0,00                 | 0,00                | 13,81                 | 18,42                | 14,77                 | 19,65                | 14,98                 | 19,92                | 15,20                 | 20,20                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 11,95                 | 15,94                | 12,78                 | 17,01                | 12,96                 | 17,24                | 13,15                 | 17,48                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 20,13                 | 27,83                | 21,34                 | 29,50                | 21,60                 | 29,86                | 21,87                 | 30,23                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 39,14                 | 54,11                | 41,51                 | 57,38                | 42,01                 | 58,07                | 42,53                 | 58,79                |
| LOTAR                                  | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,68                 | 79,73                | 58,38                 | 80,70                | 59,10                 | 81,70                |
| LOTAR                                  | 5 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT 5 STR X 6            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,88                 | 93,83                | 68,70                 | 94,97                | 69,55                 | 96,14                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 10 MG COM CT 3 STR X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 17,15                 | 23,71                | 18,19                 | 25,15                | 18,41                 | 25,45                | 18,64                 | 25,77                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 20 MG COM CT 3 STR X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 30,81                 | 42,59                | 32,67                 | 45,16                | 33,07                 | 45,71                | 33,48                 | 46,28                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 5 MG COM CT 3 STR X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 11,95                 | 16,52                | 12,68                 | 17,53                | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STR AL X 10         | 0,00                 | 0,00                | 18,43                 | 25,48                | 19,54                 | 27,01                | 19,78                 | 27,34                | 20,02                 | 27,67                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STR AL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 29,50                 | 40,78                | 31,28                 | 43,24                | 31,66                 | 43,77                | 32,05                 | 44,30                |
| MALEATO DE TIMOLOL                          | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 3,67                  | 5,07                 | 3,89                  | 5,38                 | 3,94                  | 5,45                 | 3,99                  | 5,52                 |
| MALEATO DE TIMOLOL                          | 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,37                  | 6,04                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 |
| MAXAPRAN                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,86                 | 35,75                | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                |
| MAXAPRAN                                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,74                 | 77,05                | 56,42                 | 77,99                | 57,11                 | 78,95                |
| MEBENDAZOL                                  | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 3,67                  | 4,89                 | 3,92                  | 5,22                 | 3,98                  | 5,29                 | 4,04                  | 5,37                 |
| MELOXICAM                                   | 15 MG COM CT BL AL PLS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,64                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| MELOXICAM                                   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 6,47                  | 8,94                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| METILDOPA                                   | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15    | 0,00                 | 0,00                | 7,90                  | 10,92                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| METILDOPA                                   | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15    | 0,00                 | 0,00                | 16,36                 | 22,62                | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                | 17,78                 | 24,58                |
| MICETAL                                     | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,99                 | 18,62                | 14,19                 | 18,87                | 14,39                 | 19,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICETAL                    | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,21                 | 29,55                | 22,53                 | 29,96                | 22,85                 | 30,37                |
| MICETAL                    | 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,92                 | 27,84                | 21,22                 | 28,22                | 21,53                 | 28,62                |
| MIODARON                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,41                 | 21,30                | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 3,68                  | 5,09                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 | 4,00                  | 5,53                 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 4,50                  | 6,22                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 | 4,89                  | 6,76                 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 7,04                  | 9,73                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 8,80                  | 12,16                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| NAPROXENO                  | 250 MG COM CT BL AL PVC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 4,63                  | 6,17                 | 4,95                  | 6,59                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 |
| NAPROXENO                  | 500 MG COM CT BL AL PVC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,03                | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| NIFELAT                    | 10 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,05                 | 27,72                | 20,29                 | 28,05                | 20,54                 | 28,39                |
| NIFELAT                    | 20 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,33                 | 37,78                | 27,66                 | 38,24                | 28,00                 | 38,71                |
| NIMESULIDA                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 0,00                 | 0,00                | 10,01                 | 13,84                | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |
| NIMESULIDA                 | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML          | 0,00                 | 0,00                | 8,23                  | 11,38                | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                |
| NITRENCORD                 | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 22,15                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                |
| NITRENCORD                 | 20 MG COM REV CT 3 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,61                 | 39,55                | 28,96                 | 40,03                | 29,32                 | 40,53                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NITRENDIPINO   | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15       | 0,00                 | 0,00                | 9,80                  | 13,55                | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| NITRENDIPINO   | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS AMB X 15       | 0,00                 | 0,00                | 17,40                 | 24,05                | 18,45                 | 25,50                | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,13                |
| NOOTRON        | 400 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                |
| NOOTRON        | 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT 2 STR AL X 7               | 0,00                 | 0,00                | 17,46                 | 24,14                | 18,52                 | 25,60                | 18,74                 | 25,91                | 18,97                 | 26,22                |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT STR AL X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 9,28                  | 12,83                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                | 10,08                 | 13,93                |
| OMEPRAZOL      | 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 14,18                 | 19,60                | 15,04                 | 20,79                | 15,22                 | 21,04                | 15,41                 | 21,30                |
| OMEPRAZOL      | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 25,56                 | 35,33                | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                | 27,77                 | 38,39                |
| OMEPRAZOL      | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 13,77                 | 19,04                | 14,60                 | 20,18                | 14,78                 | 20,43                | 14,96                 | 20,68                |
| OMEPRAZOL      | 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7   | 0,00                 | 0,00                | 25,56                 | 35,33                | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                | 27,77                 | 38,39                |
| OXCORD         | 10 MG COM CT 3 STR 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| OXCORD         | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| OXCORD         | 20 MG COM CT 2 STR 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| OXCORD         | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| OXCORD RETARD  | COM CT 2 BL 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,01                 | 34,57                | 25,31                 | 34,99                | 25,62                 | 35,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OXCORD RETARD  | COM CT BL 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| OXIGEN         | 0,2 MG/ML SOL INJ CX FA X 50 ML + PERFUSOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,23                 | 90,17                | 66,02                 | 91,26                | 66,83                 | 92,38                |
| OXIGEN         | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,73                 | 81,19                | 59,44                 | 82,17                | 60,17                 | 83,18                |
| OXIGEN         | 30 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,07                 | 98,24                | 71,93                 | 99,43                | 72,81                 | 100,65               |
| OXIGEN         | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB CGT X 25 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,27                 | 83,31                | 61,00                 | 84,32                | 61,75                 | 85,36                |
| PAXAN          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,34                 | 48,85                | 35,77                 | 49,45                | 36,21                 | 50,06                |
| PAXAN          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVC INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,18                 | 67,98                | 49,78                 | 68,81                | 50,39                 | 69,66                |
| PENTOXIFILINA  | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15    | 0,00                 | 0,00                | 28,82                 | 39,84                | 30,56                 | 42,24                | 30,93                 | 42,76                | 31,31                 | 43,28                |
| PIROXICAM      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 9,07                  | 12,54                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                |
| PREVAX         | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,57                 | 97,55                | 71,43                 | 98,74                | 72,31                 | 99,96                |
| PREVAX         | 3 MG SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,27                 | 58,43                | 42,78                 | 59,14                | 43,31                 | 59,87                |
| PREVAX         | 50 MG PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,69                 | 86,66                | 63,45                 | 87,71                | 64,23                 | 88,79                |
| PROGRESSE      | 300 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,39                 | 90,39                | 66,18                 | 91,48                | 66,99                 | 92,60                |
| PROGRESSE      | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,68                 | 114,29               | 83,68                 | 115,68               | 84,71                 | 117,10               |
| PROMETAX       | 1,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,12                | 150,84               | 110,45                | 152,68               | 111,81                | 154,56               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROMETAX       | 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,28                | 173,18               | 126,80                | 175,28               | 128,36                | 177,44               |
| PROMETAX       | 3,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,72                | 343,82               | 251,74                | 348,00               | 254,84                | 352,28               |
| PROMETAX       | 4,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,11                | 196,45               | 143,84                | 198,84               | 145,61                | 201,29               |
| PROMETAX       | 6,0 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,03                | 200,48               | 146,79                | 202,92               | 148,60                | 205,42               |
| PROSTAVASIN    | 20 MCG PO LIOF CX FR VD INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 476,89                | 659,23               | 482,68                | 667,24               | 488,62                | 675,45               |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20               | 0,00                 | 0,00                | 14,55                 | 20,11                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                |
| RAMIPRIL       | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 19,41                 | 26,83                | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                | 21,09                 | 29,15                |
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 27,25                 | 37,67                | 28,89                 | 39,94                | 29,24                 | 40,42                | 29,60                 | 40,92                |
| RAMIPRIL       | 5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 36,38                 | 50,29                | 38,57                 | 53,32                | 39,04                 | 53,97                | 39,52                 | 54,63                |
| RIBAV          | 250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,71                 | 94,98                | 69,54                 | 96,13                | 70,40                 | 97,32                |
| RUPAFIN        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,89                 | 33,12                | 25,24                 | 33,57                | 25,60                 | 34,03                |
| SINERGEN       | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,31                 | 50,19                | 36,75                 | 50,80                | 37,20                 | 51,42                |
| SINERGEN       | 5 MG + 20 MG CAP GEL DUR CT 3 STRIP X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,89                 | 75,88                | 55,56                 | 76,80                | 56,24                 | 77,74                |
| SINERGEN       | 5,0 MG + 10 MG CAP GEL DUR CT 3 STR X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,89                 | 75,88                | 55,56                 | 76,80                | 56,24                 | 77,74                |
| SINVASTATINA   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 49,25                 | 68,08                | 52,23                 | 72,20                | 52,86                 | 73,07                | 53,51                 | 73,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVASTATINA               | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 49,25                 | 68,08                | 52,23                 | 72,20                | 52,86                 | 73,07                | 53,51                 | 73,97                |
| SINVASTATINA               | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 16,37                 | 22,63                | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                | 17,79                 | 24,59                |
| SINVASTATINA               | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 49,12                 | 67,90                | 52,09                 | 72,01                | 52,72                 | 72,88                | 53,37                 | 73,78                |
| SINVASTATINA               | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 16,37                 | 22,63                | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                | 17,79                 | 24,59                |
| SOMATROP                   | 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,15                | 182,68               | 133,76                | 184,90               | 135,41                | 187,19               |
| TARTARATO DE METOPROLOL    | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 9,77                  | 13,51                | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                | 10,61                 | 14,67                |
| TENOXEN                    | 20 MG COM CT BL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                |
| TENOXEN                    | 20 MG LIOF INJ CT 1 SA + AMP DIL X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| TOBRAMICINA                | 0,3 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 7,23                  | 9,99                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| TOBRAMICINA + DEXAMETASONA | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 9,75                  | 13,48                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| TOLREST                    | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,56                | 173,57               | 127,09                | 175,68               | 128,65                | 177,84               |
| TOLREST                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,57                 | 83,73                | 61,31                 | 84,75                | 62,06                 | 85,79                |
| TOLREST                    | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,07                 | 31,89                | 23,35                 | 32,28                | 23,64                 | 32,68                |
| TOLREST                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                | 12,02                 | 16,62                |
| TOLREST                    | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,77                 | 86,77                | 63,53                 | 87,82                | 64,31                 | 88,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TOLREST                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,42                 | 37,90                | 27,75                 | 38,36                | 28,09                 | 38,83                |
| TOLREST                   | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,45                | 178,95               | 131,02                | 181,12               | 132,63                | 183,34               |
| TROMETAMINA DE CETOROLACO | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML        | 0,00                 | 0,00                | 16,68                 | 23,06                | 17,69                 | 24,45                | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                |
| VASOGARD                  | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,97                 | 49,72                | 36,41                 | 50,33                | 36,86                 | 50,95                |
| VASOGARD                  | 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,58                 | 83,74                | 61,32                 | 84,77                | 62,07                 | 85,80                |
| VASOGARD                  | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,26                 | 25,24                | 18,48                 | 25,55                | 18,71                 | 25,86                |
| VASOGARD                  | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,75                 | 42,51                | 31,12                 | 43,02                | 31,50                 | 43,54                |
| ZARGUS                    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,36                 | 36,44                | 26,68                 | 36,88                | 27,01                 | 37,34                |
| ZARGUS                    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,54                 | 54,66                | 40,02                 | 55,32                | 40,51                 | 56,00                |
| ZARGUS                    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,71                 | 75,63                | 55,37                 | 76,54                | 56,05                 | 77,48                |
| ZARGUS                    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,05                 | 113,42               | 83,05                 | 114,81               | 84,07                 | 116,22               |
| ZARGUS                    | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,13                 | 112,15               | 82,12                 | 113,52               | 83,13                 | 114,92               |
| ZARGUS                    | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,70                | 168,23               | 123,18                | 170,28               | 124,70                | 172,38               |
| ZINDACLIN                 | 10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30<br>G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,46                 | 25,89                | 19,74                 | 26,25                | 20,02                 | 26,61                |

LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS STEN KAL LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEDRIM                           | 20,8MG+0,111ML CAP 3 FR X 18                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,97                 | 46,53                | 35,47                 | 47,17                | 35,98                 | 47,83                |
| ULCERIM                          | 20MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,65                 | 15,50                | 11,82                 | 15,72                | 11,99                 | 15,94                |
| <b>LABORATÓRIOS FERRING LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CHORAGON                         | 247MCG/MG PO LIOF INJ CT 3AMP+3 AMP DILX1ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,72                | 189,00               | 138,38                | 191,29               | 140,08                | 193,64               |
| CHORAGON                         | 74MCG/MG PO LIOF INJ CT 3 AMP+3AMP DILX1ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,93                 | 74,55                | 54,58                 | 75,45                | 55,25                 | 76,38                |
| DDAVP                            | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR 5,0 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 259,86                | 359,22               | 263,02                | 363,59               | 266,26                | 368,07               |
| DDAVP                            | 0,1MG COM CT FR PLAS OPCX30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,86                 | 135,28               | 99,05                 | 136,92               | 100,27                | 138,61               |
| DDAVP                            | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRX2,5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,28                | 185,62               | 135,91                | 187,88               | 137,58                | 190,19               |
| DDAVP                            | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMBX2,5ML+2 TUB          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,28                | 185,62               | 135,91                | 187,88               | 137,58                | 190,19               |
| DDAVP                            | 0,2MG COM CT FR PLAS OPCX30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 187,62                | 259,36               | 189,90                | 262,51               | 192,24                | 265,75               |
| DDAVP                            | 4MCG/ML SOL INJ CT 10AMP VD INCX1ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,16                | 200,66               | 146,92                | 203,10               | 148,73                | 205,60               |
| GLYPRESSIN                       | 1MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 183,95                | 254,29               | 186,18                | 257,37               | 188,47                | 260,53               |
| GONAPEPTYL                       | 3,75MG MICROCAPSULA LIB LENTA SER PRE-ENVS+SER DIL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 392,14                | 542,08               | 396,90                | 548,66               | 401,78                | 555,41               |
| MENOGON                          | 273MCG/ML PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC+5AMP DILX1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,55                | 396,12               | 290,03                | 400,93               | 293,60                | 405,86               |
| MENOPUR                          | 75UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+5AMP DILX1ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 371,27                | 513,23               | 375,78                | 519,46               | 380,40                | 525,85               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                    | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PENTASA                           | 1000 MG SUPOSIT RET CT BL AL/AL X 15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,22                | 188,31               | 137,87                | 190,59               | 139,57                | 192,94               |
| PENTASA                           | 10MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPCX100ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,87                 | 128,38               | 94,00                 | 129,94               | 95,16                 | 131,55               |
| PENTASA                           | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,12                | 206,14               | 150,93                | 208,64               | 152,79                | 211,21               |
| PROPESS                           | 10MG, EMBALAGEM COM 01 PRESSÁRIO           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,86                | 197,48               | 144,60                | 199,89               | 146,38                | 202,35               |
| TRACTOCILE                        | 7,5MG/ML SOL CONC INFUS CT FR VD INCX5ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 470,49                | 650,39               | 476,20                | 658,28               | 482,06                | 666,38               |
| TRACTOCILE                        | 7,5MG/ML SOL INJ CT FR VD INCX0,9ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,31                | 209,17               | 153,15                | 211,71               | 155,03                | 214,31               |
| <b>LABORATÓRIOS GEMBALLA LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ATALIN                            | CX. FR. VD. SUSP. 150ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| ATAPEC                            | CX. FR. VD. SUSP. 60ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,13                  | 5,50                 | 4,19                  | 5,57                 | 4,25                  | 5,65                 |
| ATAPEC                            | CX. STRIP C/ 12 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 | 5,05                  | 6,71                 |
| DEXACORT                          | CREME TP. CX. BISN. 10GR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,55                 | 4,23                  | 5,63                 | 4,29                  | 5,70                 |
| DEXACORT                          | POM. TP. CX. BISN. 10GR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,50                 |
| EMETROL                           | 10MG ADU. CX. FR. GTS. 10ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 5,78                 | 4,40                  | 5,85                 | 4,46                  | 5,93                 |
| EMETROL                           | 4MG INF. CX. FR. GTS. 10ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 |
| EMETROL                           | CX. STRIP C/ 20 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 | 4,81                  | 6,39                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERAVERM        | 100MG CX. FR. VD. SUSP. 30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 |
| ERAVERM        | 100MG CX. STRIP C/ 6 COMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,23                  | 3,08                 | 2,26                  | 3,12                 | 2,29                  | 3,17                 |
| ERAVERM T      | CX. FR. VD. SUSP. 30ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,46                  | 5,93                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,59                  | 6,10                 |
| ERAVERM T      | CX. STRIP C/ 12 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,55                  | 7,39                 | 5,63                  | 7,49                 | 5,71                  | 7,59                 |
| ESPASMACID     | CX. FR. VD. SUSP. 250ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                |
| ESPASMACID     | CX. STRIP C/ 30 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| ETRAT          | POM. TP. CX. BISN. 30GR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| GEGRIP         | CX. STRIP C/ 12 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,11                 | 5,42                  | 7,21                 | 5,50                  | 7,31                 |
| GEGRIP         | CX. STRIP C/ 120 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,25                 | 65,54                | 49,95                 | 66,43                | 50,67                 | 67,35                |
| GEGRIP         | ELIXIR CX. FR. VD. 60ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,50                  | 5,99                 | 4,56                  | 6,06                 | 4,63                  | 6,15                 |
| HEPATONIL      | CX. C/ 12 FLACONETES 10ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,77                  | 10,34                | 7,88                  | 10,48                | 7,99                  | 10,62                |
| HEPATONIL      | LIQ. CX. FR. VD. 150ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,18                 | 6,24                  | 8,30                 | 6,33                  | 8,41                 |
| NEOGE CIM      | POM. TP. CX. BISN. 20GR      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,43                  | 4,56                 | 3,48                  | 4,63                 | 3,53                  | 4,69                 |
| NEOGE CIM      | POM. TP.CX.BISN.20GR C/25    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,82                 | 90,25                | 68,78                 | 91,47                | 69,77                 | 92,74                |
| NOVOTUSSAN     | CX. FR. GTS. 15ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVOTUSSAN     | XPE. ADU. CX. FR. VD. 150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 |
| NOVOTUSSAN     | XPE. INF. CX. FR. VD. 80ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,46                 |
| OTOCORT        | SOL.OTOLÓGICA CX. FR. 3,5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,24                  | 4,48                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 |
| PACEFLEX       | CX. STRIP C/ 12 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| PENVICILIN     | 125MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                |
| PENVICILIN     | 125MG SUSP. CX. FR.VD.150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                | 10,37                 | 14,34                |
| PENVICILIN     | 250MG SUSP. CX. FR. VD. 90ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| PENVICILIN     | 250MG SUSP. CX. FR.VD.150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                |
| PENVICILIN     | 500MG CX. STRIP C/ 21 CÁPS.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,63                 | 20,22                | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                |
| PENVICILIN     | 500MG SUSP. CX. FR.VD.150ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,04                 | 27,70                | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                |
| PEPSIVIT       | CX. FR. SUSP. 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,64                  | 6,17                 |
| PEPSIVIT       | CX. STRIP C/ 20 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,34                  | 8,44                 | 6,43                  | 8,55                 | 6,52                  | 8,67                 |
| REAFIX         | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 2 X 30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,64                  | 3,51                 | 2,68                  | 3,56                 | 2,72                  | 3,62                 |
| SANGOTONE      | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| SENOL          | CREME TP. CX. BISN. 20GR     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRICALVIT                                 | CX. FR. VD. SUSP. 250ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,32                 | 6,34                  | 8,43                 | 6,43                  | 8,55                 |
| VITONIL                                   | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| <b>LABORATÓRIOS KLEIN LTDA</b>            |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ODORATÓN                                  | FR. 100ML GOTAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,44                  | 9,89                 |
| PEITORAL                                  | FR. 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,06                 | 13,39                | 10,20                 | 13,57                | 10,35                 | 13,76                |
| <b>LABORATÓRIOS LIBRA DO BRASIL S.A</b>   |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANASTROL                                  | 1 MG COMP REV CT BL AL PLAS AMB X 28     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 364,34                | 503,65               | 368,77                | 509,77               | 373,31                | 516,05               |
| <b>LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ASMAFLUX                                  | 0,4 MG/ML XPE FR C/ 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| AURIS-SEDINA                              | SOL FR C/ 10 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 10,82                | 8,25                  | 10,97                | 8,37                  | 11,13                |
| BENZOLOM                                  | 250,0 MG/ML EMULSÃO CX C/ 50 VD C/ 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 342,65                | 455,95               | 347,52                | 462,19               | 352,52                | 468,59               |
| BENZOLOM                                  | 250,0 MG/ML EMULSÃO VD C/ 60 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,98                  | 9,29                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,54                 |
| CARDILOM                                  | 25,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| CARDILOM                                  | 50,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |
| ENZILOM                                   | 10,0 MG COMP CT C/ BL C/ 20 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,74                 | 3,61                  | 4,80                 | 3,66                  | 4,87                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENZILOM             | 4,0 MG/ML SOL FR C/ 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,93                  | 3,90                 | 2,97                  | 3,95                 | 3,01                  | 4,00                 |
| FETAFLEN            | 50,0 MG DRG CT BL C/ 20 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| GELMIN              | 250 MG COMP CT BL C/ 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| GELMIN              | 40,0 MG/ML SUSP CT FR C/ 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 |
| LEVEDURA DE CERVEJA | 450,0 MG COMP VD C/ 100 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,42                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 |
| LOMFER              | 125,0 MG/ML SOL CX C/ 50 VD C/ 30 ML GOTAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,74                | 307,04               | 234,02                | 311,24               | 237,39                | 315,55               |
| LOMFER              | 125,0 MG/ML SOL VD C/ 30 ML GOTAS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,71                  | 6,27                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 |
| LOMFER              | 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,57                 |
| LOMFER              | 300 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 313,25                | 416,83               | 317,70                | 422,53               | 322,27                | 428,38               |
| LOMFER              | 50,0 MG/ML XPE CD C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,02                  | 8,00                 |
| LOMICINA            | 5,0 MG/G POMADA BISNAGA C/ 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,12                 | 3,90                  | 5,19                 | 3,96                  | 5,26                 |
| METADEX             | 1 MG/G CREME BISNAGA C/ 10 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 |
| MICOTRAT            | 20 MG/G CREME CT BG C/ 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| MICOTRAT            | 200,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                |
| MICOTRAT            | 200,0 MG COMP CT C/ BL C/ 10 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                | 15,30                 | 21,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MULTIELMIN        | 100,0 MG COMP CX C/ 50 ENV C/ 6 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,90                | 160,22               | 117,31                | 162,16               | 118,75                | 164,16               |
| MULTIELMIN        | 100,0 MG COMP ENV C/ 6 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 |
| MULTIELMIN        | 20,0 MG/ML SUSP VD C/30 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 |
| MULTIELMIN        | 20,0MG/ML SUSP CX C/ 50 FR C/ 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 161,90                | 223,80               | 163,87                | 226,53               | 165,89                | 229,32               |
| PÍLULAS DE-LUSSEN | DRÁGEA BL C/ 36 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 12,60                | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                |
| PÍLULAS IMESCARD  | DRÁGEA BL C/ 36 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,08                  | 12,08                | 9,21                  | 12,25                | 9,34                  | 12,42                |
| POMADA IMESCARD   | POMADA BISNAGA C/ 25 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 15,46                | 11,78                 | 15,67                | 11,95                 | 15,88                |
| PROPRANOLOM       | 40 MG COM CX 300 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 585,46                | 809,32               | 592,57                | 819,15               | 599,86                | 829,22               |
| PROPRANOLOM       | 40,0 MG COMP CT C/ 2 BL C/ 20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| PROPRANOLOM       | 80 MG COM CX 100 BL AL PVC INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 322,80                | 446,23               | 326,72                | 451,65               | 330,74                | 457,20               |
| PROPRANOLOM       | 80,0 MG COMP BL C/ 20 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 |
| PULMOSAN          | ADULTO - 30 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,53                 | 16,67                | 12,71                 | 16,90                | 12,89                 | 17,13                |
| PULMOSAN          | INFANTIL - 15 MG/5ML XPE FR C/ 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| SORUM             | 0,9% SOL CX C/ 50 FR C/ 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 180,55                | 240,25               | 183,11                | 243,53               | 185,75                | 246,91               |
| SORUM             | 0,9% SOL FR C/ 30 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,67                  | 4,88                 | 3,72                  | 4,95                 | 3,77                  | 5,01                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>LABORATÓRIOS PFIZER LTDA</b> |                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACCUPRIL                        | 10 MG X 28 COMP REV                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                | 30,27                 | 41,84                |
| ACCUPRIL                        | 20 MG X 28 COMP REV                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,03                 | 67,78                | 49,63                 | 68,61                | 50,24                 | 69,45                |
| ADRIBLASTINA RD                 | 10 MG 1 FRASCO-AMPOLA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,70                 | 46,59                | 34,11                 | 47,15                | 34,53                 | 47,73                |
| ADRIBLASTINA RD                 | 50 MG 1 FRASCO-AMPOLA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,03                | 193,57               | 141,73                | 195,92               | 143,47                | 198,33               |
| AGAROL                          | 240 ML TRADICIONAL                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,07                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,40                |
| AGAROL                          | 240ML MORANGO                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,07                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,40                |
| ALDACTONE                       | 100 MG - 16 COMPRIMIDOS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                | 15,20                 | 21,01                |
| ALDACTONE                       | 25 MG - 30 COMPRIMIDOS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                |
| ALDACTONE                       | 50 MG - 30 COMPRIMIDOS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,47                 | 28,30                | 20,72                 | 28,64                | 20,97                 | 28,99                |
| ALDAZIDA                        | 50 MG - 30 COMPRIMIDOS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,02                 | 23,53                | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                |
| ANUSOL                          | POM 15 G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| ANUSOL                          | SUPOSIT CX COM 6 UNIDADES                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,77                 | 14,33                | 10,92                 | 14,52                | 11,08                 | 14,73                |
| ARACYTIN                        | 1 G SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,21                 | 126,09               | 92,32                 | 127,62               | 93,46                 | 129,20               |
| ARACYTIN                        | 500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,62                 | 63,06                | 46,17                 | 63,82                | 46,74                 | 64,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARACYTIN       | CAIXA C/ 1 FRASCO 100 MG + 1 AMPOLA DILUENTE                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,16                  | 11,28                | 8,26                  | 11,42                | 8,36                  | 11,56                |
| AROMASIN       | 25 MG CAIXA C/ 30 DRÁGEAS                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 406,02                | 561,27               | 410,95                | 568,08               | 416,00                | 575,06               |
| BENADRYL       | XPE 120 ML                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 | 4,87                  | 6,47                 |
| 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                 | 51,71                 | 68,81                | 52,44                 | 69,74                | 53,20                 | 70,72                |
| BENALET        | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MENTA)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,71                 | 68,81                | 52,44                 | 69,74                | 53,20                 | 70,72                |
| BENALET        | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR FRAMBOESA             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| 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                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| BENALET        | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT 3 ENV AL X 4 SABOR MENTA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| BENALET        | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,71                 | 68,81                | 52,44                 | 69,74                | 53,20                 | 70,72                |
| BENALET TSC    | 3 MG/ML XP FR PLAS AMB X 120 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| BEXTRA         | 40MG 1 FRASCO AMPOLA ( IM / IV)                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,97                 | 41,43                | 30,33                 | 41,93                | 30,70                 | 42,44                |
| BEXTRA         | 40MG 10 FRASCOS-AMPOLAS ( IM / IV)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 260,73                | 360,42               | 263,90                | 364,81               | 267,15                | 369,30               |
| CADUET         | 10/10 MG X 10 COMP REVEST                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,84                 | 46,78                | 34,25                 | 47,35                | 34,67                 | 47,93                |
| CADUET         | 10/10 MG X 30 COMP REVEST                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,53                | 140,35               | 102,76                | 142,05               | 104,02                | 143,79               |
| CADUET         | 10/20 MG X 10 COMP REVEST                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,73                 | 77,04                | 56,41                 | 77,98                | 57,10                 | 78,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CADUET         | 10/20 MG X 30 COMP REVEST                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 167,22                | 231,16               | 169,25                | 233,96               | 171,33                | 236,84               |
| CADUET         | 5/10 MG X 10 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,53                 | 40,82                | 29,89                 | 41,32                | 30,26                 | 41,83                |
| CADUET         | 5/10 MG X 30 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,58                 | 122,45               | 89,66                 | 123,94               | 90,76                 | 125,46               |
| CADUET         | 5/20 MG X 10 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,44                 | 71,11                | 52,06                 | 71,97                | 52,70                 | 72,85                |
| CADUET         | 5/20 MG X 30 COMP REVEST                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,28                | 213,27               | 156,15                | 215,86               | 158,07                | 218,51               |
| CALADRYL       | CREME BISN X 28G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,10                |
| CALADRYL       | LOC FR X 120ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,78                 | 18,34                | 13,98                 | 18,59                | 14,18                 | 18,85                |
| CAMPTOSAR      | 40MG 2ML INJ                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 462,96                | 639,98               | 468,58                | 647,75               | 474,34                | 655,71               |
| CAMPTOSAR      | SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG - CX C/ 1 FRASCO-AMPOLA 5 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1143,81               | 1581,16              | 1157,70               | 1600,36              | 1171,94               | 1620,04              |
| CARDURAN       | 2MG X 10 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,03                 | 41,51                | 30,39                 | 42,01                | 30,76                 | 42,52                |
| CARDURAN       | 2MG X 30 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,60                 | 118,33               | 86,64                 | 119,77               | 87,71                 | 121,25               |
| CARDURAN       | 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,51                | 169,35               | 124,00                | 171,41               | 125,53                | 173,53               |
| CARDURAN       | XL - 4 MG X 2 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,68                 | 112,91               | 82,67                 | 114,28               | 83,69                 | 115,69               |
| CARTRAX        | BISN 35 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,94                 | 41,17                | 31,38                 | 41,73                | 31,83                 | 42,31                |
| CAVERJECT      | 10 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,85                 | 47,70                | 36,36                 | 48,36                | 36,88                 | 49,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAVERJECT      | 20 MCG - 1 FRASCO-AMPOLA COM 1ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,50                 | 67,20                | 51,22                 | 68,12                | 51,96                 | 69,07                |
| CELEBRA        | 100 MG - 20 CÁPSULAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,81                 | 37,06                | 27,14                 | 37,52                | 27,47                 | 37,97                |
| CELEBRA        | 200 MG - 10 CÁPSULAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                | 22,60                 | 31,24                |
| CELEBRA        | 200 MG - 3 BLISTERS COM 10 CÁPSULAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,49                 | 89,15                | 65,27                 | 90,23                | 66,07                 | 91,33                |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4802,27               | 6638,47              | 4860,60               | 6719,10              | 4920,39               | 6801,76              |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 800,38                | 1106,41              | 810,10                | 1119,85              | 820,06                | 1133,62              |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1600,76               | 2212,83              | 1620,20               | 2239,70              | 1640,13               | 2267,25              |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2401,14               | 3319,24              | 2430,30               | 3359,55              | 2460,19               | 3400,87              |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4802,27               | 6638,47              | 4860,60               | 6719,10              | 4920,39               | 6801,76              |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 800,38                | 1106,41              | 810,10                | 1119,85              | 820,06                | 1133,62              |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1600,76               | 2212,83              | 1620,20               | 2239,70              | 1640,13               | 2267,25              |
| CELSENTRI      | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2401,14               | 3319,24              | 2430,30               | 3359,55              | 2460,19               | 3400,87              |
| CELSENTRI      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4802,27               | 6638,47              | 4860,60               | 6719,10              | 4920,39               | 6801,76              |
| CELSENTRI      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 800,38                | 1106,41              | 810,10                | 1119,85              | 820,06                | 1133,62              |
| CELSENTRI      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1600,76               | 2212,83              | 1620,20               | 2239,70              | 1640,13               | 2267,25              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CESENTRI           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2401,14               | 3319,24              | 2430,30               | 3359,55              | 2460,19               | 3400,87              |
| CESENTRI           | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4802,27               | 6638,47              | 4860,60               | 6719,10              | 4920,39               | 6801,76              |
| CESENTRI           | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 800,38                | 1106,41              | 810,10                | 1119,85              | 820,06                | 1133,62              |
| CESENTRI           | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1600,76               | 2212,83              | 1620,20               | 2239,70              | 1640,13               | 2267,25              |
| CESENTRI           | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2401,14               | 3319,24              | 2430,30               | 3359,55              | 2460,19               | 3400,87              |
| 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                 | 784,96                | 1044,52              | 796,11                | 1058,80              | 807,57                | 1073,47              |
| 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                 | 215,66                | 286,97               | 218,72                | 290,89               | 221,87                | 294,92               |
| CHAMPIX            | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 523,30                | 696,34               | 530,73                | 705,85               | 538,37                | 715,63               |
| CHAMPIX            | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 784,96                | 1044,52              | 796,11                | 1058,80              | 807,57                | 1073,47              |
| CHAMPIX            | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 523,30                | 696,34               | 530,73                | 705,85               | 538,37                | 715,63               |
| CHAMPIX            | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 784,96                | 1044,52              | 796,11                | 1058,80              | 807,57                | 1073,47              |
| CHAMPIX<br>1073,47 | 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                  | 784,96               | 1044,52               | 796,11               | 1058,80               | 807,57               |
| CHERACAP           | CARTUCHO C/ 12 CÁPSULAS                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,66                 | 6,60                  | 8,77                 |
| CITALOR            | 10MG X 30 COMP REV                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,76                 | 107,49               | 78,70                 | 108,79               | 79,67                 | 110,13               |
| CITALOR            | 20MG X 30 COMP REV                                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,23                | 188,32               | 137,88                | 190,60               | 139,58                | 192,95               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CITALOR        | 40MG X 30 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,23                | 193,85               | 141,93                | 196,20               | 143,68                | 198,62               |
| CITALOR        | 80MG X 30 COMP REV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,23                | 193,85               | 141,93                | 196,20               | 143,68                | 198,62               |
| CRONOVERA      | 180 MG - 20 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,04                 | 47,06                | 34,45                 | 47,62                | 34,87                 | 48,20                |
| CRONOVERA      | 240 MG - 20 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,33                 | 55,75                | 40,82                 | 56,43                | 41,32                 | 57,12                |
| DALACIN        | C 300 MG - CÁPSULAS / CAIXA C/ 16 CÁPSULAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,69                 | 67,31                | 49,28                 | 68,12                | 49,89                 | 68,97                |
| DALACIN        | C 300 MG - INJ / CAIXA C/ 1 AMPOLA 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,23                  | 8,61                 |
| DALACIN        | T CAIXA C/ FRASCO 30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,66                 | 44,79                | 34,14                 | 45,40                | 34,63                 | 46,03                |
| DALACIN        | V BISNAGA COM 20 G E 3 APLICADORES         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,29                 | 45,63                | 34,78                 | 46,26                | 35,28                 | 46,90                |
| DAUNOBLASTINA  | 20 MG 1 FRASCO-AMPOLA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,33                 | 86,16                | 63,09                 | 87,21                | 63,87                 | 88,29                |
| DEPO PROVERA   | 150 MG CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA DE 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                |
| DEPO PROVERA   | 150MG/ML SUSP SERINGA PRÉ-ENCHIDA 1ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,97                 | 28,99                | 21,22                 | 29,33                | 21,48                 | 29,69                |
| DEPO PROVERA   | 50 MG CAIXA COM 1 FRASCO 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| DEPO-MEDROL    | 40 MG - CAIXA C/ 1 FRASCO 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                |
| DETRUSITOL     | 1 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,18                 | 84,07                | 64,08                 | 85,22                | 65,00                 | 86,40                |
| DETRUSITOL     | 2 MG - EM BLISTER COM 28 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,32                 | 114,86               | 87,55                 | 116,44               | 88,81                 | 118,05               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DETRUSITOL     | 2 MG - FRASCO PLÁSTICO COM 60 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,71                | 179,25               | 136,62                | 181,70               | 138,59                | 184,22               |
| DETRUSITOL LA  | 4MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,56                | 264,22               | 201,38                | 267,83               | 204,28                | 271,54               |
| DETRUSITOL LA  | 4MG X 14 CAPS (LA)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,28                 | 132,11               | 100,69                | 133,91               | 102,14                | 135,77               |
| DIABINESE      | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,80                 | 30,14                | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                |
| DIABINESE      | 250 MG COM CT FBL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| DIABINESE      | 250MG X 100 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,80                 | 30,14                | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                |
| DIABINESE      | 250MG X 30 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| DILTIZEM       | 120MG 20 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,15                 | 30,62                | 22,42                 | 30,99                | 22,70                 | 31,38                |
| DILTIZEM       | 60MG 60 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,83                 | 35,71                | 26,14                 | 36,13                | 26,46                 | 36,58                |
| DILTIZEM       | AP 240MG 10 COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                | 22,60                 | 31,24                |
| DILTIZEM       | AP 90MG 20 COMPRIMIDOS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,78                 | 25,96                | 19,01                 | 26,28                | 19,24                 | 26,60                |
| DOSTINEX       | 0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 2      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,62                 | 69,98                | 51,23                 | 70,82                | 51,86                 | 71,69                |
| DOSTINEX       | 0,5 MG COM CARTUCHO C/ FR X 8      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,03                | 241,95               | 177,16                | 244,90               | 179,34                | 247,91               |
| DRENOL         | 30 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| EPELIN         | 30 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EPELIN         | SUSP 120 ML                                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 |
| EXUBERA        | 1 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                | 23,57                 | 32,58                |
| 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                 | 328,64                | 454,30               | 332,63                | 459,81               | 336,72                | 465,47               |
| EXUBERA        | 3 MG PO INAL OR CT 1 ENV X 5 BL AL/AL X 6                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,71                 | 82,54                | 60,44                 | 83,55                | 61,18                 | 84,57                |
| FARLUTAL       | 10 MG - 10 COMP.                                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| FARLUTAL       | 10 MG - 14 COMP.                                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                |
| FARLUTAL       | 2,5 MG - 14 COMP.                                                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |
| FARLUTAL       | 5 MG - 14 COMP.                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| FARLUTAL       | 5 MG - 20 COMP.                                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| FARMORUBICINA  | 10 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD)                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,47                 | 76,68                | 56,14                 | 77,61                | 56,83                 | 78,56                |
| FARMORUBICINA  | 10 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,00                 | 85,71                | 62,75                 | 86,74                | 63,52                 | 87,81                |
| FARMORUBICINA  | 20 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,61                | 168,11               | 123,09                | 170,15               | 124,60                | 172,24               |
| FARMORUBICINA  | 200 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO (CS)                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 930,94                | 1286,90              | 942,25                | 1302,53              | 953,84                | 1318,55              |
| FARMORUBICINA  | 50 MG 1 FRASCO-AMPOLA. (RD)                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 235,98                | 326,21               | 238,85                | 330,18               | 241,79                | 334,24               |
| FARMORUBICINA  | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO. (CS)                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 258,57                | 357,44               | 261,71                | 361,78               | 264,93                | 366,23               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FASIGYN        | 500MG X 4 DRG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| FELDENE        | 20MG X 10 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                | 11,97                 | 16,55                |
| FELDENE        | 20MG X 10 COMP SOLÚVEIS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                |
| FELDENE        | 20MG X 10 SUPOSIT                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,69                 | 17,54                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                |
| FELDENE        | 20MG X 15 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,92                 | 24,77                | 18,14                 | 25,08                | 18,36                 | 25,38                |
| FELDENE        | 40MG INJ 2 AMP IM                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 15,23                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                |
| FELDENE        | GEL BISN 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,70                 | 22,22                | 16,94                 | 22,53                | 17,18                 | 22,84                |
| FELDENE SL     | 20MG 5 BL X 2 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,88                 | 34,39                | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                |
| FELDENE SL     | 20MG X 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,88                 | 34,39                | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                |
| FIBRASE        | POM TB 10G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| FIBRASE        | POM TB 30G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,22                 | 44,54                | 32,61                 | 45,08                | 33,01                 | 45,63                |
| FRADEMICINA    | 300 MG PEDIÁTRICO INJ. 1AMP. X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 |
| FRADEMICINA    | 500 MG 12 CÁPSULAS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,73                 | 61,83                | 45,27                 | 62,58                | 45,83                 | 63,35                |
| FRADEMICINA    | 600 MG SOL. INJ. 1 AMP. X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| FRAGMIN        | 2.500 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,95                 | 82,87                | 60,68                 | 83,88                | 61,43                 | 84,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FRAGMIN        | 5.000 UI - CAIXA COM 10 SERINGAS DE 0,2 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,12                | 143,93               | 105,38                | 145,67               | 106,68                | 147,47               |
| FRONTAL        | 0.25 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 |
| FRONTAL        | 0.25 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| FRONTAL        | 0.50 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 16,45                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                |
| FRONTAL        | 0.50 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,86                 | 24,69                | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                |
| FRONTAL        | 1.00 MG - CARTUCHO C/ 20 COMP EM BL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| FRONTAL        | 1.00 MG - CARTUCHO C/ 30 COMP EM BL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,74                 | 43,88                | 32,13                 | 44,42                | 32,53                 | 44,97                |
| FRONTAL        | 2,0 MG C/ CARTUCHO 1 FR VD ÂMBAR X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,19                 | 69,38                | 50,80                 | 70,22                | 51,42                 | 71,08                |
| FRONTAL XR     | 0,50MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,86                 | 24,69                | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                |
| FRONTAL XR     | 1,0MG X 30 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,74                 | 43,88                | 32,13                 | 44,42                | 32,53                 | 44,97                |
| FRONTAL XR     | 2,0MG X 30 CPM                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,19                 | 69,38                | 50,80                 | 70,22                | 51,42                 | 71,08                |
| GENOTROPIN     | 16 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 381,98                | 528,03               | 386,62                | 534,45               | 391,38                | 541,03               |
| GENOTROPIN     | 36 UI C/ 1 FRASCO-AMPOLA DE DUPLO COMPARTIMENTO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 836,53                | 1156,39              | 846,69                | 1170,43              | 857,10                | 1184,82              |
| GEODON         | 40MG X 14 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,52                 | 115,45               | 84,53                 | 116,85               | 85,57                 | 118,29               |
| GEODON         | 40MG X 30 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,01                | 247,46               | 181,18                | 250,46               | 183,41                | 253,54               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GEODON         | 80 MG CAP CX C/ BL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,65                | 170,93               | 125,15                | 173,00               | 126,69                | 175,13               |
| GEODON         | 80MG X 30 CAPS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 297,98                | 411,92               | 301,60                | 416,92               | 305,31                | 422,05               |
| GEODON IM      | 20MG PO SOL IM CT FA + 1 DIL           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,95                 | 136,78               | 100,15                | 138,44               | 101,38                | 140,14               |
| GINO FIBRASE   | POM VAG TB 30G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,03                 | 47,04                | 34,44                 | 47,61                | 34,86                 | 48,19                |
| GINO PLETIL    | 45 G C/ 7 APLICADORES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,37                 | 27,11                | 20,66                 | 27,48                | 20,96                 | 27,86                |
| GINO TRALEN    | ÓVULO 300 MG                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,89                 | 25,14                | 19,16                 | 25,48                | 19,44                 | 25,84                |
| GINO TRALEN    | POM VAG 6,5%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,89                 | 25,14                | 19,16                 | 25,48                | 19,44                 | 25,84                |
| GYNO ZALAIN    | 40 G C/ 7 APLICADORES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,02                 | 38,62                | 29,43                 | 39,14                | 29,85                 | 39,68                |
| HALCION        | 0.25 MG COM CARTUCHO 1 BL. C/ 10 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,62                 | 32,76                | 24,97                 | 33,21                | 25,33                 | 33,67                |
| KETALAR        | 10ML X 5 AMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 206,20                | 285,04               | 208,70                | 288,50               | 211,27                | 292,05               |
| KITNOS         | 500 MG - 6 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,30                | 11,66                 | 15,51                | 11,83                 | 15,73                |
| KITNOS         | SUSPENSÃO - 100 ML.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 16,85                | 12,84                 | 17,08                | 13,02                 | 17,31                |
| LEGIFOL        | 50 MG SOLUÇÃO INJ - CAIXA C/ 10 FR-AMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 376,23                | 520,09               | 380,80                | 526,40               | 385,48                | 532,87               |
| LIPITOR        | 10 MG X 10 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,80                 | 38,43                | 28,14                 | 38,90                | 28,49                 | 39,38                |
| LIPITOR        | 10 MG X 30 COMP REV                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,76                 | 107,49               | 78,70                 | 108,79               | 79,67                 | 110,13               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| Produto  | Apresentação                                                                                | PFAB<br>(0%) | PMC<br>(0%) | PFAB<br>(12%) | PMC<br>(12%) | PFAB<br>(17%) | PMC<br>(17%) | PFAB<br>(18%) | PMC<br>(18%) | PFAB<br>(19%) | PMC<br>(19%) |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| LIPITOR  | 20 MG X 30 COMP REV                                                                         | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 136,23        | 188,32       | 137,88        | 190,60       | 139,58        | 192,95       |
| LIPITOR  | 40 MG X 30 COMP REV                                                                         | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 140,23        | 193,85       | 141,93        | 196,20       | 143,68        | 198,62       |
| LIPITOR  | 80 MG X 30 COMP REV                                                                         | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 140,23        | 193,85       | 141,93        | 196,20       | 143,68        | 198,62       |
| LOMOTIL  | 10 COMPRIMIDOS                                                                              | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 4,26          | 5,67         | 4,32          | 5,75         | 4,38          | 5,82         |
| LONITEN  | 10 MG. - CAIXA COM 1 FR DE 30 COMP.                                                         | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 20,93         | 28,93        | 21,18         | 29,28        | 21,44         | 29,64        |
| LOPID    | 600MG X 2 BL X 12 COMP REV                                                                  | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 56,51         | 78,12        | 57,20         | 79,07        | 57,90         | 80,04        |
| LOPID    | 900MG X BL X 12 COMP REV                                                                    | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 41,54         | 57,42        | 42,04         | 58,11        | 42,56         | 58,83        |
| 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         | 2295,08       | 3053,59      | 2327,60       | 3095,62      | 2361,12       | 3138,54      |
| MANSIL   | 250MG X 6 CAPS                                                                              | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 34,00         | 47,00        | 34,41         | 47,57        | 34,83         | 48,15        |
| MANSIL   | XPE 12 ML                                                                                   | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 21,19         | 29,29        | 21,45         | 29,65        | 21,71         | 30,01        |
| MARAX    | 20 COMP                                                                                     | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 5,85          | 8,09         | 5,92          | 8,18         | 5,99          | 8,28         |
| MARAX    | XPE 120 ML                                                                                  | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 5,93          | 8,20         | 6,00          | 8,29         | 6,07          | 8,39         |
| MAXAQUIN | 400 MG.- 3 COMPRIMIDOS                                                                      | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 31,74         | 43,88        | 32,13         | 44,42        | 32,53         | 44,97        |
| MAXAQUIN | 400 MG.- 7 COMPRIMIDOS                                                                      | 0,00         | 0,00        | 0,00          | 0,00         | 72,28         | 99,92        | 73,16         | 101,13       | 74,06         | 102,38       |
| MIANTREX | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO                                                      | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIANTREX         | 500 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,30                 | 122,06               | 89,37                 | 123,54               | 90,47                 | 125,06               |
| MINIDIAB         | 5 MG - 30 COMP.                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |
| MINIPRESS        | 1MG X 15 CAPS                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| MINIPRESS        | 2MG X 15 CAPS                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |
| MINIPRESS        | 4MG X 15 CAPS                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,26                 | 29,39                | 21,52                 | 29,75                | 21,78                 | 30,11                |
| MIRAPEX          | 0,125 MG - CARTUCHO COM 30 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,40                 | 36,49                | 26,72                 | 36,94                | 27,05                 | 37,39                |
| MIRAPEX          | 0,25 MG - CARTUCHO COM 30 COMPRIMIDOS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,22                 | 69,42                | 50,83                 | 70,27                | 51,46                 | 71,14                |
| MIRAPEX          | 1,00 MG - CARTUCHO COM 30 COMPRIMIDOS                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 149,07                | 206,07               | 150,88                | 208,57               | 152,74                | 211,14               |
| MOTRIN           | 600 MG - CAIXA COM 1 FRASCO DE 30 DRG                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,89                 | 24,73                | 18,11                 | 25,03                | 18,33                 | 25,34                |
| MYLANTA          | MYLANTA LIQ 240ML                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| MYLANTA          | MYLANTA LIQ MORANGO 240ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 144 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS FRUTAS VERMELHAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,36                 | 65,68                | 50,06                 | 66,58                | 50,78                 | 67,50                |
| MYLANTA DE BOLSO | 550 MG + 110 MG CARTUCHO COM 144 COMPRIMIDOS<br>MASTIGAVEIS MENTA GELADA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,36                 | 65,68                | 50,06                 | 66,58                | 50,78                 | 67,50                |
| MYLANTA PLUS     | MYLANTA PLUS MORANGO TAB 4BL X 9                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,44                 | 21,88                | 16,67                 | 22,17                | 16,91                 | 22,48                |
| MYLANTA PLUS     | MYLANTA PLUS TAB 4BL X 9                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,44                 | 21,88                | 16,67                 | 22,17                | 16,91                 | 22,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NAXOGIN        | 500 MG - 8 COMP.             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,48                 | 23,26                | 17,73                 | 23,58                | 17,99                 | 23,91                |
| NAXOGIN        | VAGINAL - 10 COMP. COMPOSTO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,60                 | 30,07                | 22,92                 | 30,48                | 23,25                 | 30,91                |
| NAXOGIN        | XAROPE GRANULADO - 30 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,36                | 10,94                 | 14,55                | 11,10                 | 14,75                |
| NEURONTIN      | 300MG X 30 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,35                 | 86,19                | 63,11                 | 87,24                | 63,89                 | 88,32                |
| NEURONTIN      | 300MG X 10 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,78                 | 28,73                | 21,03                 | 29,07                | 21,29                 | 29,43                |
| NEURONTIN      | 400MG X 30 CAPS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,88                 | 104,89               | 76,80                 | 106,17               | 77,74                 | 107,46               |
| NEURONTIN      | 600MG X 27 COMP REV SULCADOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,78                 | 124,11               | 90,87                 | 125,62               | 91,99                 | 127,16               |
| NICORETTE      | GUM CLASSIC 30'S             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,41                 | 35,14                | 26,79                 | 35,63                | 27,18                 | 36,13                |
| NICORETTE      | GUM MINT 30'S                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,41                 | 35,14                | 26,79                 | 35,63                | 27,18                 | 36,13                |
| NITRADISC      | 7X10 MG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,03                 | 80,22                | 58,73                 | 81,19                | 59,45                 | 82,18                |
| NITRADISC      | 7X5 MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,94                 | 52,45                | 38,40                 | 53,08                | 38,87                 | 53,73                |
| NORVASC        | 10MG X 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,59                 | 90,67                | 66,39                 | 91,77                | 67,21                 | 92,91                |
| NORVASC        | 10MG X 30 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,23                 | 131,64               | 96,39                 | 133,25               | 97,58                 | 134,89               |
| NORVASC        | 5MG X 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,57                 | 49,17                | 36,00                 | 49,76                | 36,44                 | 50,37                |
| NORVASC        | 5MG X 30 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,81                 | 71,62                | 52,44                 | 72,49                | 53,09                 | 73,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OLMETEC        | 20MG 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,29                 | 69,52                | 50,90                 | 70,36                | 51,53                 | 71,23                |
| OLMETEC        | 40MG 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,86                 | 79,98                | 58,56                 | 80,95                | 59,28                 | 81,95                |
| OLMETEC* HCT   | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,71                 | 74,13                | 56,50                 | 75,14                | 57,31                 | 76,18                |
| OLMETEC* HCT   | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,46                 | 84,44                | 64,36                 | 85,60                | 65,29                 | 86,79                |
| OLMETEC* HCT   | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,46                 | 84,44                | 64,36                 | 85,60                | 65,29                 | 86,79                |
| PLATAMINE      | 150 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,40                | 183,02               | 134,01                | 185,25               | 135,66                | 187,53               |
| PLATAMINE      | 450 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 398,96                | 551,51               | 403,81                | 558,21               | 408,78                | 565,08               |
| PLATAMINE      | 50 MG - CAIXA COM 1 FRASCO-AMPOLA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,53                 | 90,59                | 66,33                 | 91,69                | 67,15                 | 92,83                |
| PLATISTINE     | 10 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMP PLÁSTICOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,45                 | 133,33               | 97,62                 | 134,95               | 98,82                 | 136,60               |
| PLATISTINE     | 100 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,03                | 236,43               | 173,11                | 239,30               | 175,24                | 242,24               |
| PLATISTINE     | 50 MG SOL. INJ. FRASCO-AMPOLA PLÁSTICO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,24                 | 126,13               | 92,35                 | 127,66               | 93,49                 | 129,24               |
| PLETIL         | 4 COMPRIMIDOS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| PLETIL         | 8 COMPRIMIDOS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,65                 | 14,17                | 10,80                 | 14,36                | 10,96                 | 14,57                |
| POLYSPORIN     | POM 14,2 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,10                |
| PONSTAN        | 500MG 2 BL X 12 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,42                 | 17,86                | 13,61                 | 18,10                | 13,81                 | 18,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROLIFT        | 4 MG COMPRIMIDOS C/ 1 BLISTER X 20   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,90                 | 89,02                | 67,85                 | 90,24                | 68,83                 | 91,49                |
| PROPIL         | 100 MG - 30 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                | 13,36                 | 18,47                |
| PROVERA        | 10 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,14                 | 20,93                | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                |
| PROVERA        | 2,5 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 | 3,86                  | 5,34                 |
| PROVERA        | 5,0 MG - CARTUCHO COM 14 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                | 7,74                  | 10,70                |
| QUEMICETINA    | 250MG X 100 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,50                 | 62,90                | 46,05                 | 63,66                | 46,62                 | 64,45                |
| QUEMICETINA    | 250MG X 20 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                |
| QUEMICETINA    | 500 MG - 100 COMP REVESTIDOS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,64                 | 119,77               | 87,69                 | 121,22               | 88,77                 | 122,71               |
| QUEMICETINA    | 500 MG - 20 COMP REVESTIDOS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,37                 | 28,16                | 20,62                 | 28,50                | 20,87                 | 28,85                |
| QUEMICETINA    | XAROPE - 100 ML.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                |
| REGAINE        | 2 % REFIL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,10                 | 95,94                | 73,12                 | 97,25                | 74,17                 | 98,59                |
| REGAINE        | 2% KIT 60 ML COM APLICADOR           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,02                 | 117,13               | 89,27                 | 118,73               | 90,56                 | 120,38               |
| REGAINE        | 5% 60ML COM APLICADOR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,65                | 136,59               | 104,11                | 138,46               | 105,61                | 140,38               |
| REVATIO        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1786,04               | 2376,63              | 1811,40               | 2409,10              | 1837,48               | 2442,48              |
| SERMION        | 10 MG - CAIXA COM 20 DRÁGEAS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SERMION                | 30 MG - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,44                 | 82,17                | 60,16                 | 83,16                | 60,90                 | 84,19                |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 1 G. + 1 AMP. DILUENTE    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,71                 | 74,25                | 54,36                 | 75,15                | 55,03                 | 76,07                |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 125 MG. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                | 9,29                  | 12,84                |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 40 MG. + 1 AMP. DILUENTE  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| SOLU MEDROL            | CX. C/ 1 FRASCO 500 MG. + 1 AMP. DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,75                 | 35,60                | 26,06                 | 36,02                | 26,38                 | 36,47                |
| SUPOSITÓRIOS GLICERINA | ADU 24 UNIDADES                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,79                 | 17,02                | 12,97                 | 17,25                | 13,16                 | 17,49                |
| SUPOSITÓRIOS GLICERINA | INF 24 UNIDADES                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,35                | 12,46                 | 16,57                | 12,64                 | 16,80                |
| SUTENT                 | 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3947,79               | 5253,21              | 4003,84               | 5324,96              | 4061,50               | 5398,78              |
| SUTENT                 | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7895,58               | 10506,43             | 8007,69               | 10649,94             | 8123,00               | 10797,55             |
| SUTENT                 | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15791,15              | 21012,84             | 16015,37              | 21299,87             | 16245,99              | 21595,10             |
| SYNAREL                | SPRAY NASAL 8 ML.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 416,64                | 575,95               | 421,70                | 582,94               | 426,89                | 590,12               |
| TERRA-CORTRIL          | POM TP 15G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |
| TERRAMICINA            | 100MG INJ 5 AMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 22,58                | 17,21                 | 22,89                | 17,46                 | 23,21                |
| TERRAMICINA            | 500MG X 100 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,09                 | 88,60                | 64,87                 | 89,67                | 65,67                 | 90,78                |
| TERRAMICINA            | XPE 120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM OFT 3,5 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 |
| TERRAMICINA C/POLIMIXINA | POM TP 15 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 |
| TRALEN                   | CREME 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,16                 | 24,17                | 18,42                 | 24,50                | 18,69                 | 24,84                |
| TRALEN                   | LOC 30 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,16                 | 24,17                | 18,42                 | 24,50                | 18,69                 | 24,84                |
| TRALEN                   | PÓ 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,16                 | 24,17                | 18,42                 | 24,50                | 18,69                 | 24,84                |
| TRALEN                   | SOL PARA UNHA 28% FR 12 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,04                 | 122,48               | 93,35                 | 124,15               | 94,69                 | 125,87               |
| TRAMAL                   | 100 MG - 10 COMP RETARD    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,85                 | 68,91                | 50,46                 | 69,75                | 51,08                 | 70,61                |
| TRAMAL                   | 100 MG - 5 SUPOSIT         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,91                 | 34,43                | 25,21                 | 34,85                | 25,52                 | 35,28                |
| TRAMAL                   | 100 MG GOTAS - 10 ML.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,98                 | 69,09                | 50,59                 | 69,93                | 51,21                 | 70,79                |
| TRAMAL                   | 100 MG INJ. - 6 AMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,27                 | 52,90                | 38,73                 | 53,54                | 39,21                 | 54,20                |
| TRAMAL                   | 50 MG - 10 CÁPS.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,50                 | 38,01                | 27,83                 | 38,47                | 28,17                 | 38,94                |
| TRAMAL                   | 50 MG INJ. - 6 AMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                | 27,45                 | 37,95                |
| TRICEROL                 | 20 CÁPSULAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,63                 | 67,22                | 49,22                 | 68,04                | 49,83                 | 68,88                |
| TRICEROL                 | 30 CÁPSULAS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,91                 | 95,26                | 69,75                 | 96,42                | 70,61                 | 97,61                |
| TROFODERMIN              | CREME - 30 G.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 21,34                | 16,27                 | 21,64                | 16,50                 | 21,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TROFODERMIN    | CREME GINECOLÓGICO - 45 G 8 APLICADORES | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,11                 | 42,73                | 32,57                 | 43,32                | 33,04                 | 43,92                |
| UNASYN         | 1000/2000 MG PÓ INJ CX 30 FR            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1076,84               | 1488,58              | 1089,92               | 1506,66              | 1103,33               | 1525,20              |
| UNASYN         | 375MG X 10 COMP REV                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,72                 | 79,79                | 58,42                 | 80,76                | 59,14                 | 81,75                |
| UNASYN         | 500/1000 MG PÓ INJ CX 30 FR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 611,07                | 844,72               | 618,49                | 854,98               | 626,10                | 865,50               |
| UNASYN         | PÓ SUSP ORAL 250 MG FR 60 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,65                 | 58,96                | 43,17                 | 59,68                | 43,70                 | 60,41                |
| VFEND          | 200MG X 1 AMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 670,52                | 926,90               | 678,66                | 938,15               | 687,01                | 949,70               |
| VFEND          | 200MG X 14 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2761,01               | 3816,71              | 2794,54               | 3863,06              | 2828,91               | 3910,58              |
| VFEND          | 50MG X 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 690,25                | 954,17               | 698,63                | 965,76               | 707,22                | 977,63               |
| VIAGRA         | 100MG X 4 COMP REV                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,63                | 181,81               | 138,57                | 184,29               | 140,57                | 186,85               |
| VIAGRA         | 25MG X 4 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,38                 | 105,63               | 80,51                 | 107,08               | 81,67                 | 108,56               |
| VIAGRA         | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,53                | 232,24               | 177,01                | 235,42               | 179,56                | 238,68               |
| VIAGRA         | 50MG X 2 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,64                 | 58,07                | 44,26                 | 58,86                | 44,90                 | 59,68                |
| VIAGRA         | 50MG X 4 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,27                 | 116,13               | 88,51                 | 117,72               | 89,78                 | 119,34               |
| VIBRAMICINA    | 100MG 15 DRG                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,48                 | 39,37                | 28,83                 | 39,85                | 29,18                 | 40,34                |
| VIBRAMICINA    | 100MG 20 COMP SOLÚVEIS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,22                 | 54,22                | 39,70                 | 54,88                | 40,19                 | 55,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VIBRAMICINA    | 100MG 3 DRG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| VINCIZINA      | 1 MG SOL. INJ. 5 FRASCOS-AMPOLA PLÁSTICOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,30                 | 134,50               | 98,48                 | 136,13               | 99,69                 | 137,81               |
| XALACOM        | 2,5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,96                 | 114,68               | 83,97                 | 116,08               | 85,00                 | 117,50               |
| XALATAN        | SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 2.5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,85                 | 102,09               | 74,75                 | 103,33               | 75,67                 | 104,60               |
| ZAVEDOS        | 10 MG CX. C/ 1 CÁPS.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 250,69                | 346,54               | 253,73                | 350,75               | 256,85                | 355,06               |
| ZAVEDOS        | 10 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 830,60                | 1148,19              | 840,69                | 1162,14              | 851,03                | 1176,43              |
| ZAVEDOS        | 25 MG CX. C/ 1 CÁPS.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 619,26                | 856,04               | 626,78                | 866,44               | 634,49                | 877,09               |
| ZAVEDOS        | 5 MG CX. C/ 1 CÁPS.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,33                | 178,78               | 130,90                | 180,95               | 132,51                | 183,18               |
| ZAVEDOS        | 5 MG FRASCO-AMPOLA INJETÁVEL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 442,77                | 612,07               | 448,15                | 619,51               | 453,66                | 627,12               |
| ZITROMAX       | 250 MG CX 4 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,18                 | 38,95                | 28,52                 | 39,42                | 28,87                 | 39,91                |
| ZITROMAX       | 250 MG CX 6 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,29                 | 55,70                | 40,78                 | 56,37                | 41,28                 | 57,06                |
| ZITROMAX       | 500MG BL X 2 COMP REV                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,83                 | 38,47                | 28,17                 | 38,94                | 28,52                 | 39,42                |
| ZITROMAX       | 500MG BL X 3 COMP REV                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,72                 | 54,91                | 40,20                 | 55,57                | 40,69                 | 56,25                |
| ZITROMAX       | 600MG PO SUSP ORAL FR                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                | 27,73                 | 38,33                |
| ZITROMAX       | 900MG PO SUSP ORAL FR                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,31                 | 46,05                | 33,71                 | 46,60                | 34,12                 | 47,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZITROMAX                         | IV - 500MG 1 FR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,13                 | 116,30               | 85,15                 | 117,71               | 86,20                 | 119,16               |
| ZOLOFT                           | 100MG X 14 COMP REV                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,46                 | 87,72                | 64,23                 | 88,79                | 65,02                 | 89,88                |
| ZOLOFT                           | 50MG X 10 COMP REV                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,24                 | 41,80                | 30,61                 | 42,31                | 30,99                 | 42,84                |
| ZOLOFT                           | 50MG X 20 COMP REV                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,13                 | 81,74                | 59,85                 | 82,73                | 60,59                 | 83,76                |
| ZOLOFT                           | 50MG X 28 COMP REV                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,71                 | 108,81               | 79,67                 | 110,13               | 80,65                 | 111,49               |
| ZOLTEC                           | 100MG X 8 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 146,22                | 202,13               | 148,00                | 204,59               | 149,82                | 207,11               |
| ZOLTEC                           | 150MG X 1 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,52                 | 38,04                | 27,85                 | 38,50                | 28,19                 | 38,97                |
| ZOLTEC                           | 150MG X 2 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,06                 | 76,11                | 55,73                 | 77,04                | 56,42                 | 77,99                |
| ZOLTEC                           | 50MG X 8 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,30                 | 115,15               | 84,31                 | 116,55               | 85,35                 | 117,98               |
| ZOLTEC IV                        | DISPLAY COM 6 BOLSAS PLÁSTICAS 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 862,07                | 1191,69              | 872,54                | 1206,17              | 883,27                | 1221,00              |
| ZYVOX                            | 600MG CX COM 1 BL DE 10 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1331,22               | 1840,23              | 1347,39               | 1862,58              | 1363,96               | 1885,49              |
| ZYVOX                            | 600MG SOL INJ CX COM 10 BOLSAS PLÁSTICAS X 300ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1800,84               | 2489,41              | 1822,71               | 2519,64              | 1845,13               | 2550,64              |
| <b>LABORATÓRIOS STIEFEL LTDA</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMOXI-PED                        | 125 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                |
| AMOXI-PED                        | 250 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                | 21,90                 | 30,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXI-PED      | 500 MG/5 ML SUSP ORAL CX FR VD 150 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,32                 | 44,68                | 32,71                 | 45,22                | 33,11                 | 45,77                |
| BETADERM       | 1 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,82                 | 26,37                | 20,10                 | 26,73                | 20,39                 | 27,10                |
| BETADERM       | CREME 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,01                | 13,73                 | 18,25                |
| BETADERM N     | 1 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,92                 | 18,52                | 14,12                 | 18,78                | 14,32                 | 19,03                |
| BETADERM N     | 5,0 MG/G + 1,0 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,15                | 12,31                 | 16,37                | 12,49                 | 16,60                |
| CALCI-PED      | 50 MG/ML + 10MG/ML + 0,08MG/ML+ 20,0 MCG/ML + 2 MCG/ML<br>SUSP CX FR VD 250 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 16,81                | 12,81                 | 17,04                | 12,99                 | 17,27                |
| CETONIL        | CREME 20 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 18,90                | 14,40                 | 19,15                | 14,61                 | 19,42                |
| CETONIL        | SHAMPOO 20 MG/ML SOL TOP CX FR 100 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,18                 | 41,49                | 31,62                 | 42,05                | 32,08                 | 42,64                |
| CLARIPEL       | 40 MG/G GEL CT BG AL 30 G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,47                 | 41,88                | 31,92                 | 42,45                | 32,38                 | 43,04                |
| CLARIPEL       | CREME 40 MG/G TP CX BISN 30 G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,47                 | 41,88                | 31,92                 | 42,45                | 32,38                 | 43,04                |
| CLINAGEL       | 10,3 MG/G TP CX BISN 45 G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,72                 | 32,89                | 25,07                 | 33,34                | 25,43                 | 33,80                |
| CLINDOXYL      | 10 MG/G + 50 MG/G TP DERM CT AL 30 G                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,74                 | 32,92                | 25,09                 | 33,37                | 25,45                 | 33,83                |
| CLORCIN-PED    | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 100 ML +                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,01                 | 45,63                | 33,41                 | 46,18                | 33,82                 | 46,75                |
| CLORCIN-PED    | 375 MG/5 ML SUSP CX FR VD 100 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,00                 | 67,74                | 49,60                 | 68,57                | 50,21                 | 69,41                |
| DUOFILM        | 165 MG/ML + 145,20 MG/ML LIQ CX FR 15 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,55                 | 22,02                | 16,79                 | 22,33                | 17,03                 | 22,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DUOFILM        | PLANTAR - 270 MG/G TP DERM CX BISN 20 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,19                 | 33,52                | 25,55                 | 33,98                | 25,92                 | 34,45                |
| HIDRAPEL       | PLUS CREME 100 MG/G TP DERM CX BISN 60 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,73                 | 22,26                | 16,97                 | 22,57                | 17,21                 | 22,88                |
| HIDRAPEL       | PLUS LOÇÃO CREMOSA 100 MG/ML LOC CX FR 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,81                 | 26,36                | 20,09                 | 26,72                | 20,38                 | 27,09                |
| ISOTREX        | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                   |                      |                     |                       |                      | 34,75                 | 48,04                | 35,17                 | 48,62                | 35,61                 | 49,22                |
| ISOTREX        | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP CX BISN 30 G                     |                      |                     |                       |                      | 34,90                 | 48,25                | 35,33                 | 48,84                | 35,77                 | 49,44                |
| ISOTREXIN      | 0,50 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,48                 | 55,20                | 42,07                 | 55,95                | 42,68                 | 56,73                |
| 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                 | 50,13                 | 66,71                | 50,84                 | 67,62                | 51,57                 | 68,55                |
| MICOSTYL       | CREME 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                | 10,31                 | 13,70                |
| MICOSTYL       | LOÇÃO CREMOSA 10 MG/G CX FR 60 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| MINODERM       | 100 MG/COMP REV CX STRIP 10 COMP REV                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,99                 | 48,37                | 35,41                 | 48,95                | 35,85                 | 49,56                |
| NEDAX          | 10 MG/G SAB CX 100 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| NEDAX          | 10 MG/ML SHAMP CX FR 60 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 18,91                | 14,41                 | 19,16                | 14,62                 | 19,43                |
| NEDAX          | 50 MG/G LOC CX FR 60 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,89                 | 26,47                | 20,17                 | 26,83                | 20,46                 | 27,20                |
| PANOXYL        | 100 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,23                | 13,89                 | 18,47                | 14,09                 | 18,73                |
| PANOXYL        | GEL 50 MG/G TP DERM CX BISN 45 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| POLYTAR        | 3 MG/G + 3 MG/G + 3 MG/G SAB CX 100 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,18                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,63                 | 28,78                | 21,94                 | 29,18                | 22,26                 | 29,59                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP COM PROTEÍNAS FR 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,64                 | 38,11                | 29,05                 | 38,64                | 29,47                 | 39,17                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 22,71                | 17,31                 | 23,02                | 17,56                 | 23,34                |
| POLYTAR        | 3 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML SHAMP FR 200 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,93                 | 33,17                | 25,28                 | 33,62                | 25,64                 | 34,08                |
| SASTID         | 30 MG/G + 100 MG/G SAB CX 100 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 11,94                | 9,10                  | 12,10                | 9,23                  | 12,27                |
| SASTID         | SHAMPOO - 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP FR 120 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 17,78                | 13,55                 | 18,02                | 13,75                 | 18,28                |
| SOLUGEL        | GEL 40 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,09                 | 41,37                | 31,53                 | 41,93                | 31,98                 | 42,51                |
| SOLUGEL        | PLUS GEL 80 MG/G TP DERM CX BISN 45 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,90                 | 45,11                | 34,38                 | 45,72                | 34,88                 | 46,36                |
| STIEFCORTIL    | 10 MG/G POMADA DERM CX BISN 30 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,06                | 13,76                 | 18,30                | 13,96                 | 18,56                |
| STIEFCORTIL    | CAPILAR - 10 MG/ML SOL TOP CX FR 60 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,41                 | 23,17                | 17,66                 | 23,49                | 17,91                 | 23,81                |
| STIEFCORTIL    | CREME - 10 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 16,41                | 12,50                 | 16,62                | 12,68                 | 16,85                |
| STIEMYCIN      | 20 MG/G TP DERM CX BISN 60 G 2%                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,72                 | 19,59                | 14,93                 | 19,86                | 15,14                 | 20,12                |
| STIEMYCIN      | 20 MG/ML SOL TOP CX FR VD 120 ML 2%                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,85                 | 22,42                | 17,09                 | 22,73                | 17,34                 | 23,05                |
| TARFLEX        | 40 MG/ML SOL TOP FR 120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,75                 | 26,28                | 20,03                 | 26,64                | 20,32                 | 27,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VITANOL-A                                | CREME 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,74                 | 25,91                | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                |
| VITANOL-A                                | CREME 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,29                 | 28,05                | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                |
| VITANOL-A                                | CREME 0,1% 1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,58                 | 32,60                | 23,87                 | 33,00                | 24,16                 | 33,40                |
| VITANOL-A                                | GEL 0,01 % 0,1 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                |
| VITANOL-A                                | GEL 0,025% 0,25 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,78                 | 23,20                | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                |
| VITANOL-A                                | GEL 0,05% 0,5 MG/G TP DERM CX BISN 30 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,23                 | 25,20                | 18,45                 | 25,50                | 18,68                 | 25,82                |
| 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                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| WARTEC                                   | 1,50 MG/G TP CX BISN 5 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,04                 | 74,57                | 56,84                 | 75,60                | 57,66                 | 76,64                |
| <b>LABORATÓRIOS WYETH WHITEHALL LTDA</b> |                                                                |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANFERTIL                                 | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 500/50              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| ARTANE                                   | CARTUCHO COM 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR COM 15 COMP X 5 MG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,24                  | 8,63                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 |
| ARTANE                                   | CARTUCHO COM 2 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| CALTRATE                                 | 600 + D - CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,40                 | 47,11                | 35,90                 | 47,75                | 36,42                 | 48,41                |
| CALTRATE                                 | 600 + M - COM REV CT FR PLAS OPC X 60 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,29                 | 48,29                | 36,81                 | 48,96                | 37,34                 | 49,63                |
| CALTRATE                                 | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,69                 | 23,54                | 17,94                 | 23,86                | 18,20                 | 24,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CALTRATE              | 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                |
| CENTRUM SILVER        | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,61                 | 31,42                | 23,95                 | 31,85                | 24,29                 | 32,29                |
| CLIMADERM             | CAIXA COM 4 BLISTERS ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR CO                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,36                 | 64,09                | 46,92                 | 64,86                | 47,50                 | 65,66                |
| DIMETAPP              | CARTUCHO CONTENDO 2 BLISTERES COM 10<br>COMPRIMIDOS CADA (GELCAPS)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,65                 | 22,16                | 16,89                 | 22,46                | 17,13                 | 22,77                |
| DIMETAPP              | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 120 ML                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |
| DIMETAPP              | ELIXIR CT C/ FR PLÁS AMB X 30 ML + SERINGA GRADUADA<br>(PEDIÁTRICO)                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| DIMETAPP EXPECTORANTE | 20MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,62                  | 11,47                | 8,74                  | 11,62                | 8,87                  | 11,79                |
| EFEXOR                | CARTUCHO COM 2 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS DE 50<br>MG                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,13                 | 92,80                | 67,95                 | 93,93                | 68,79                 | 95,09                |
| EFEXOR                | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 37,5                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,72                 | 79,79                | 58,42                 | 80,76                | 59,14                 | 81,75                |
| EFEXOR                | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS DE 75<br>M                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,78                 | 117,20               | 85,81                 | 118,62               | 86,87                 | 120,09               |
| EFEXOR XR             | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                |
| EFEXOR XR             | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 150 MG                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,76                 | 121,32               | 88,83                 | 122,80               | 89,92                 | 124,30               |
| EFEXOR XR             | CARTUCHO COM BLISTER COM 14 CÁPSULAS DE 75 MG                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,88                 | 85,54                | 62,63                 | 86,58                | 63,40                 | 87,64                |
| ENBREL                | 25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER<br>PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2460,17               | 3400,84              | 2490,05               | 3442,15              | 2520,68               | 3484,49              |
| ENBREL                | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 2 EST X 1 FA VD INC + 1 SER<br>PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2460,17               | 3400,84              | 2490,05               | 3442,15              | 2520,68               | 3484,49              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENBREL                      | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER<br>PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4920,33               | 6801,67              | 4980,09               | 6884,28              | 5041,35               | 6968,97              |
| ERANZ                       | CARTUCHO COM 2 BLISTERS COM 14 COMPRIMIDOS<br>REVESTI                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 307,27                | 424,76               | 311,00                | 429,91               | 314,83                | 435,21               |
| ERANZ                       | CARTUCHO COM 2 BLS COM 14 COMPS REVESTIDOS DE 5 MG                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 276,54                | 382,28               | 279,90                | 386,92               | 283,34                | 391,68               |
| EVANOR                      | CARTUCHO COM 3 BLISTERS COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                |
| EVANOR                      | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 COMPRIMIDOS DE 250/50                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 |
| HARMONET                    | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                |
| HARMONET                    | CARTUCHO COM 1 CARTELA CALENDÁRIO X 21 DRÁGEAS<br>COM                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                |
| LORAX                       | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                |
| LORAX                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL<br>PLAS INC X 200                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,01                 | 65,22                | 49,71                 | 66,11                | 50,43                 | 67,03                |
| MAGNÉSIA BISURADA PASTILHAS | CARTUCHO CONTENDO 5 BLISTERES COM 8 PASTILHAS<br>CADA                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,03                | 9,93                  | 13,21                | 10,07                 | 13,39                |
| MATERNA                     | CARTUCHO COM FRASCO PLÁSTICO OPACO COM 30<br>COMPRIMI                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,01                 | 31,95                | 24,35                 | 32,38                | 24,70                 | 32,83                |
| MINESSE                     | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,47                 | 32,44                | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                |
| MINESSE                     | 0,6 MG + 0,015 MG COM VER CT BL AL PLAS INC CART C                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,47                 | 32,44                | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                |
| MINULET                     | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS DE 75/30 MCG                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 27,77                | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEUMEGA        | CARTUCHO COM 1 FRASCO AMPOLA X 5 MG DE PÓ LIÓFILO                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 470,52                | 650,43               | 476,23                | 658,32               | 482,09                | 666,42               |
| PREMARIN       | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                |
| PREMARIN       | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS AMARELAS DE 1                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,74                 | 39,73                | 29,09                 | 40,21                | 29,45                 | 40,71                |
| PREMARIN       | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,54                 | 27,01                | 19,78                 | 27,34                | 20,02                 | 27,67                |
| PREMARIN       | CARTUCHO COM BLISTER COM 28 DRÁGEAS VERDES DE 0,3                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                | 12,91                 | 17,85                |
| PREMELLE       | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,72                 | 45,23                | 33,12                 | 45,78                | 33,53                 | 46,35                |
| PREMELLE CICLO | CARTUCHO COM BLISTER ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,42                 | 44,82                | 32,81                 | 45,36                | 33,21                 | 45,91                |
| RAPAMUNE       | 1 MG DRG CT 6 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1202,56               | 1662,37              | 1217,17               | 1682,57              | 1232,14               | 1703,26              |
| RAPAMUNE       | 2 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1202,56               | 1662,37              | 1217,17               | 1682,57              | 1232,14               | 1703,26              |
| RAPAMUNE       | CARTUCHO COM 1 FRASCO COM 60 ML DE SOLUÇÃO ORAL; 1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1202,56               | 1662,37              | 1217,17               | 1682,57              | 1232,14               | 1703,26              |
| SORCAL         | CAIXA PAPELÃO COM 60 ENVELOPES DE 30 G DE PÓ ORAL                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 770,75                | 1025,62              | 781,69                | 1039,62              | 792,95                | 1054,03              |
| TAZOCIN        | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 2,25 G DE PÓ LIÓF                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,76                 | 71,55                | 52,39                 | 72,42                | 53,03                 | 73,31                |
| TAZOCIN        | CAIXA COM FRASCO VIDRO AMBAR COM 4,5 G DE PÓ LIÓFI                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,89                 | 114,58               | 83,90                 | 115,98               | 84,93                 | 117,40               |
| TOTELLE        | 1.0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,52                 | 54,63                | 40,00                 | 55,29                | 40,49                 | 55,97                |
| 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                 | 39,52                 | 54,63                | 40,00                 | 55,29                | 40,49                 | 55,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRINORDIOL                                | CARTUCHO COM 1 BLISTER COM 21 DRÁGEAS: 6 DRÁGEAS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| TYGACIL                                   | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1201,38               | 1660,74              | 1216,09               | 1681,07              | 1231,07               | 1701,78              |
| 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                 | 141,67                | 195,84               | 143,39                | 198,22               | 145,15                | 200,65               |
| VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE | SUSPENSÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ESTOJO COM 1 FRASCO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 190,92                | 263,92               | 193,24                | 267,13               | 195,62                | 270,42               |
| <b>LABORIS FARMACÊUTICA LTDA</b>          |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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               |
| <b>LAFIT INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| 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                 |
| <b>LAPON QUÍMICA E NATURAL LTDA</b> |                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ÁCIDO BÓRICO                        | PO SAC PLAST X 30G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,98                  | 1,39                 | 0,99                  | 1,40                 | 1,00                  | 1,41                 |
| BICARBONATO DE SÓDIO                | PO CT PT PLAST X 100G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,42                  | 2,01                 | 1,44                  | 2,04                 | 1,46                  | 2,06                 |
| BICARBONATO DE SÓDIO                | PO CT PT PLAST X 50G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,10                  | 1,55                 | 1,11                  | 1,57                 | 1,12                  | 1,58                 |
| CEPON                               | 200MG/ML SOL OR FR PLAST OPC GOT X 30ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,47                  | 6,32                 | 4,53                  | 6,40                 | 4,59                  | 6,49                 |
| COMBECÊ                             | XPE CT FR VD AMB X 100ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,51                  | 7,79                 | 5,58                  | 7,89                 | 5,65                  | 7,99                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENXOFRE                                     | PO CT PT PLAS X 60G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,84                  | 1,19                 | 0,85                  | 1,20                 | 0,86                  | 1,22                 |
| GASTRIZAN                                   | 200+200+20 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 10,33                | 7,41                  | 10,48                | 7,51                  | 10,62                |
| 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                 | 6,71                  | 9,48                 | 6,80                  | 9,61                 | 6,89                  | 9,74                 |
| IODETO DE POTÁSSIO                          | XPE CT FR VD AMB X 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,24                 | 5,19                  | 7,34                 | 5,26                  | 7,44                 |
| PEDRA UME                                   | PO CT PLAST X 50G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,14                  | 1,61                 | 1,16                  | 1,64                 | 1,18                  | 1,67                 |
| PEDRA UME                                   | PO CT PT PLAST X 100G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,45                  | 2,05                 | 1,47                  | 2,08                 | 1,49                  | 2,11                 |
| PERIFORTIN                                  | 4 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 200ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,21                 | 16,25                | 12,38                 | 16,46                | 12,56                 | 16,70                |
| SOLIDERME                                   | SOL TOP CT FR VD AMB X 60ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,04                  | 8,54                 | 6,12                  | 8,65                 | 6,20                  | 8,77                 |
| TINT DE IODO                                | 20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPA COM APLICADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,58                  | 2,23                 | 1,60                  | 2,26                 | 1,62                  | 2,29                 |
| TONICO FERRUGINOSO                          | 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 250ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,37                  | 7,59                 | 5,44                  | 7,69                 | 5,51                  | 7,79                 |
| <b>LASA - LABORATÓRIO SANTO ANTÔNIO S.A</b> |                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMFLOX                                      | 50 MG/ML,PÓ,CX C/50 VD C/60 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,45                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                |
| AMFLOX                                      | 50 MG/ML,PÓ,VD C/60 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,92                | 14,59                 | 20,17                | 14,77                 | 20,42                |
| AMFLOX                                      | 500 MG, CAPS, 50 BL C/10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 13,01                | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                |
| AMFLOX                                      | 500 MG, CAPS, BL C/10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i><b>Produto</b></i> | <i><b>Apresentação</b></i>                    | <i><b>PFAB<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(19%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(19%)</b></i> |
|-----------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| AMIRONA               | 200 MG COM CT 2 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                       |
| ANFEBRIL              | 500 MG/ML, GTS, FR C/10 ML                    | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 3,12                         | 4,15                        | 3,16                         | 4,20                        | 3,21                         | 4,27                        |
| BELTHÔNICO            | 500 ML,FR                                     | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 12,78                        | 17,01                       | 12,96                        | 17,24                       | 13,15                        | 17,48                       |
| BIAMOX                | 250 MG/5 ML,PÓ,VD C/150 ML                    | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 22,25                        | 30,76                       | 22,52                        | 31,13                       | 22,80                        | 31,52                       |
| BIAMOX                | 500 MG, CAPS, BL C/21                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 22,26                        | 30,77                       | 22,53                        | 31,14                       | 22,81                        | 31,53                       |
| BIAMOX                | 500 MG,CAPS, BL C/15                          | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 16,78                        | 23,20                       | 16,98                        | 23,47                       | 17,19                        | 23,76                       |
| ENALPRESS             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 9,98                         | 13,80                       | 10,10                        | 13,96                       | 10,22                        | 14,13                       |
| ENALPRESS             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 11,32                        | 15,65                       | 11,46                        | 15,84                       | 11,60                        | 16,04                       |
| GRIPELASA             | 200 MG +4 MG +3 MG/5 ML,XPE, VD C/100 ML      | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 11,28                        | 15,01                       | 11,44                        | 15,21                       | 11,60                        | 15,42                       |
| GRIPELASA             | 400+4+4 MG, CAPS, C/20 CÁPS                   | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 13,21                        | 17,58                       | 13,40                        | 17,82                       | 13,59                        | 18,06                       |
| LASA                  | AD 150 ML 6,66 MG/ML+3,33MG+0,12 MG/ML 150 ML | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 13,16                        | 17,51                       | 13,35                        | 17,76                       | 13,54                        | 18,00                       |
| LASA                  | PED 5 MG/ML+2,5 MG/ML +0,10MG/ML 100 ML       | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 10,11                        | 13,45                       | 10,25                        | 13,63                       | 10,40                        | 13,82                       |
| LASAFLAN              | 15 MG/ML, FR C/10 ML                          | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 5,01                         | 6,93                        | 5,07                         | 7,01                        | 5,13                         | 7,09                        |
| LASAFLAN              | 15 MG/ML, FR C/20 ML                          | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 7,71                         | 10,66                       | 7,80                         | 10,78                       | 7,90                         | 10,92                       |
| LASAFLAN              | 50 MG, DRG, BL C/20                           | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 8,60                         | 11,89                       | 8,70                         | 12,03                       | 8,81                         | 12,18                       |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LASAMET        | 4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| LASAMINE       | 2 MG /5 ML, VD C/120 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,14                | 7,73                  | 10,28                | 7,84                  | 10,42                |
| LASAMINE       | 2,0MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,45                  | 5,92                 | 4,51                  | 6,00                 | 4,57                  | 6,07                 |
| LASAREN        | 50 MG 20 COMP. REVEST.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| LASATREX       | 500 MG, CAPS, 10 BL C/10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,04                 | 70,56                | 51,66                 | 71,41                | 52,30                 | 72,30                |
| LASATRIM       | 400 MG +80 MG, 2 BL C/20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                |
| LASATRIM       | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,99                  | 12,43                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                |
| LASATRIM       | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| MONOCAN        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 UNID | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                |
| MONOZEN        | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| MUCXOL         | AD 30 MG/5 ML, FR C/120 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,48                 | 17,94                | 13,67                 | 18,18                | 13,87                 | 18,44                |
| MUCXOL         | PED 15 MG/5 ML, FR C/120 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 13,96                | 10,64                 | 14,15                | 10,79                 | 14,34                |
| VERMIN         | 100 MG, BL C/6 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 |
| VERMIN         | SUS 20 MG/ML, LIQ, FR C/30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 |

LATINOFARMA INDÚSTRIAS FARMACÊUTICAS LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| B-TABLOCK      | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,18                 | 29,28                | 21,44                 | 29,64                | 21,70                 | 30,00                |
| B-TABLOCK      | 0,5PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                | 13,25                 | 18,32                |
| CICLOLATO      | 10MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,59                 | 5,02                  | 6,68                 | 5,09                  | 6,77                 |
| CICLOMIDRIN    | 1 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,53                | 8,02                  | 10,67                | 8,14                  | 10,82                |
| ECOFILM        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,36                 | 33,75                | 25,72                 | 34,21                | 26,09                 | 34,68                |
| ECOFILM        | 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,24                | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,55                |
| FLUTINOL       | 1 MG/ML SUS OFT EST CT FR PLAS TRANSP GOT 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 18,59                | 14,17                 | 18,85                | 14,37                 | 19,10                |
| HIGICLER       | 0,1MG+17MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                | 7,94                  | 10,55                |
| LACRIBELL      | 0,001G+0,003G/ML SOL OFT FR GTS X 15 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,59                  | 11,43                | 8,71                  | 11,58                | 8,84                  | 11,75                |
| MAXIBELL       | 0,5MG+4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| MAXIFLOX       | 3,5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,64                 | 17,47                | 12,79                 | 17,68                | 12,95                 | 17,90                |
| MAXIFLOX       | 3,5MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,86                  | 13,63                | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                |
| MAXIFLOX-D     | 3,5MG+1MG/G POM OFT BISN X 3,5 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| MAXIFLOX-D     | 3,5MG+1MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,95                 | 22,05                | 16,14                 | 22,31                | 16,34                 | 22,59                |
| MAXILERG       | 1 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEPODEX        | 1MG+5MG+6000UI/G POM OFT BISN X 3,5G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 17,60                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                |
| NEPODEX        | 1MG+5MG+6000UI/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,79                  | 10,77                | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                |
| NOSTIL         | 3 MCG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                |
| OFTPRED        | 10 MG/ML SUSP OFT FR GTS X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,32                 | 25,71                | 19,59                 | 26,05                | 19,87                 | 26,41                |
| OXINEST        | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| OXINEST        | 4MG/ML SOL OFT FR GTS X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| PILOCAN        | 20MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                |
| PILOCAN        | 40MG/ML SOL OFT FR GTS X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                | 18,65                 | 25,78                |
| PRESMIN        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                |
| REGENCEL       | 10000UI+25MG+5MG+5MG/G POM OFT BISN X 3,5 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| TOBRACIN       | 0,3 PCC POM OFT BISN X 3,5 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,30                 | 21,15                | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                |
| TOBRACIN       | 0,3 PCC SOL OFT FR GTS X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| TOBRACIN-D     | 0,3 PCC+0,1 PCC POM OFT BISN X 3,5G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                | 19,27                 | 26,64                |
| TOBRACIN-D     | 0,3 PCC+0,1 PCC SUSP OFT FR GTS X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                | 17,30                 | 23,91                |

LEBON PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NPS                     | 50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 302,86                | 418,66               | 306,54                | 423,75               | 310,31                | 428,96               |
| LIBBS FARMACÊUTICA LTDA |                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADENOCARD               | 3MG/ML 2AMP X 2ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,67                 | 39,63                | 29,02                 | 40,12                | 29,38                 | 40,61                |
| ADENOCARD               | 3MG/ML 50AMP X 2ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 504,96                | 698,04               | 511,09                | 706,51               | 517,38                | 715,21               |
| ANCORON                 | 100MG X 20 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                | 8,42                  | 11,64                |
| ANCORON                 | 200MG X 20 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                |
| ANCORON                 | 200MG/ML X FR 30 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,88                 | 41,30                | 30,24                 | 41,80                | 30,61                 | 42,31                |
| ANCORON                 | 50MG/ML 06AMP X 3ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                |
| ANCORON                 | 50MG/ML 50AMP X 3ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,61                 | 128,02               | 93,73                 | 129,57               | 94,88                 | 131,16               |
| ANSILIVE                | 5MG X 20 DRG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| ANSITEC                 | 05MG X 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| ANSITEC                 | 10MG X 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,09                 | 25,01                | 18,31                 | 25,31                | 18,54                 | 25,63                |
| APLICAV                 | 05MCG EST 1 SER              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,29                 | 27,00                | 20,58                 | 27,37                | 20,88                 | 27,75                |
| APLICAV                 | 10MCG EST 1 SER              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,19                 | 41,50                | 31,63                 | 42,07                | 32,09                 | 42,66                |
| APLICAV                 | 20MCG EST 1 SER              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,53                 | 59,25                | 45,16                 | 60,06                | 45,81                 | 60,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| C.G.T.         | VD. 30 DRG          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| CALTREN        | 10MG X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |
| CALTREN        | 10MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,43                 | 29,62                | 21,69                 | 29,98                | 21,96                 | 30,36                |
| CALTREN        | 20MG X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,56                 | 38,10                | 27,89                 | 38,55                | 28,23                 | 39,02                |
| CALTREN        | 20MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,54                 | 56,04                | 41,03                 | 56,72                | 41,53                 | 57,41                |
| CARDIOL        | 12,5MG X 15 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                | 20,35                 | 28,13                |
| CARDIOL        | 25MG X 15 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,33                 | 32,25                | 23,61                 | 32,64                | 23,90                 | 33,04                |
| CARDIOL        | 25MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,68                 | 64,53                | 47,25                 | 65,32                | 47,83                 | 66,12                |
| CARDIOL        | 3,125MG X 15 COMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                |
| CARDIOL        | 6,25MG X 15 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,31                 | 23,93                | 17,52                 | 24,22                | 17,74                 | 24,52                |
| CEBRALAT       | 100MG X 30 COMP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,85                 | 52,32                | 38,31                 | 52,96                | 38,78                 | 53,61                |
| CEBRALAT       | 50MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 26,57                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                |
| CEBRILIN       | 10MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,68                 | 39,65                | 29,03                 | 40,13                | 29,39                 | 40,63                |
| CEBRILIN       | 20MG X 20 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,35                 | 55,78                | 40,84                 | 56,46                | 41,34                 | 57,15                |
| CEBRILIN       | 20MG X 30 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,54                 | 79,54                | 58,24                 | 80,51                | 58,96                 | 81,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEBRILIN       | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,44                 | 83,55                | 61,17                 | 84,56                | 61,92                 | 85,60                |
| DEFLANIL       | 30MG X 10 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,49                 | 79,47                | 58,19                 | 80,44                | 58,91                 | 81,43                |
| DEFLANIL       | 7,5MG X 20 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,77                 | 39,77                | 29,12                 | 40,25                | 29,48                 | 40,75                |
| DEFLANIL       | GOTAS FR. 13 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,30                 | 76,44                | 55,97                 | 77,37                | 56,66                 | 78,32                |
| DEFLANIL       | GOTAS FR. 6,5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,45                 | 29,65                | 21,71                 | 30,01                | 21,98                 | 30,38                |
| 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                 | 722,58                | 998,87               | 731,36                | 1011,00              | 740,36                | 1023,44              |
| 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                 | 2598,03               | 3591,42              | 2629,59               | 3635,04              | 2661,93               | 3679,75              |
| ELANI          | 3 MG + 0,03 MG COM VER CT BL AL CALEND X 28         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,86                 | 41,28                | 30,22                 | 41,77                | 30,59                 | 42,29                |
| ELANI CICLO    | 3 MG+ 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 21          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,39                 | 30,95                | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                |
| ENERGOPLEX     | CX. 05 AMP X 10ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,37                 | 15,13                | 11,53                 | 15,33                | 11,70                 | 15,55                |
| ENERGOPLEX     | CX. 50 AMP X 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,85                | 143,51               | 109,38                | 145,47               | 110,96                | 147,49               |
| ERRADIC        | 07 CARTELAS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,74                | 150,32               | 110,06                | 152,14               | 111,41                | 154,01               |
| ERRADIC U G    | CT 7 BL ERR + 3 BL OM.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,22                | 150,98               | 110,55                | 152,82               | 111,91                | 154,70               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAGOLIPO       | 2MG X 20 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,40                 | 21,82                | 16,63                 | 22,12                | 16,87                 | 22,42                |
| FAULBLASTINA   | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,82                | 302,49               | 221,48                | 306,17               | 224,20                | 309,93               |
| FAULDACAR      | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,13                 | 90,03                | 65,92                 | 91,13                | 66,73                 | 92,24                |
| FAULDACAR      | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,00                | 167,27               | 122,47                | 169,30               | 123,98                | 171,39               |
| FAULDACAR      | 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,43                | 494,10               | 361,77                | 500,10               | 366,22                | 506,25               |
| FAULDCARBO     | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 431,10                | 595,94               | 436,34                | 603,18               | 441,71                | 610,60               |
| FAULDCARBO     | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1117,00               | 1544,10              | 1130,57               | 1562,86              | 1144,48               | 1582,08              |
| FAULDCARBO     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,41                | 295,01               | 216,00                | 298,59               | 218,66                | 302,27               |
| FAULDCISPLA    | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,15                 | 58,27                | 42,66                 | 58,97                | 43,18                 | 59,69                |
| FAULDCISPLA    | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 381,64                | 527,56               | 386,28                | 533,98               | 391,03                | 540,54               |
| FAULDCISPLA    | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 197,15                | 272,53               | 199,54                | 275,84               | 201,99                | 279,22               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,76                | 158,64               | 116,15                | 160,56               | 117,58                | 162,54               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 550,86                | 761,49               | 557,55                | 770,74               | 564,41                | 780,22               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,21                 | 126,09               | 92,32                 | 127,62               | 93,46                 | 129,20               |
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,43                | 252,18               | 184,65                | 255,25               | 186,92                | 258,39               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAULDCITA      | 100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 423,73                | 585,75               | 428,88                | 592,87               | 434,16                | 600,17               |
| FAULDCITA      | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,50                | 161,05               | 117,91                | 162,99               | 119,36                | 165,00               |
| FAULDFLUOR     | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,82                 | 117,25               | 85,85                 | 118,68               | 86,91                 | 120,14               |
| FAULDFLUOR     | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,59                 | 57,49                | 42,10                 | 58,20                | 42,62                 | 58,92                |
| FAULDFLUOR     | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,13                 | 114,92               | 84,14                 | 116,31               | 85,17                 | 117,74               |
| FAULDLEUCO     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,64                 | 86,59                | 63,40                 | 87,64                | 64,18                 | 88,72                |
| FAULDLEUCO     | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 355,45                | 491,36               | 359,77                | 497,33               | 364,20                | 503,46               |
| FAULDMETRO     | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 403,34                | 557,56               | 408,24                | 564,34               | 413,26                | 571,27               |
| FAULDMETRO     | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1913,80               | 2645,56              | 1937,04               | 2677,69              | 1960,87               | 2710,63              |
| FAULDMETRO     | 2,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,83                 | 77,18                | 56,51                 | 78,12                | 57,21                 | 79,08                |
| FAULDMETRO     | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,69                | 188,95               | 138,35                | 191,25               | 140,05                | 193,60               |
| FAULDMETRO     | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 201,67                | 278,78               | 204,12                | 282,17               | 206,63                | 285,64               |
| FAULDPAMI      | 3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 255,61                | 353,35               | 258,71                | 357,63               | 261,89                | 362,03               |
| FAULDPAMI      | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 508,19                | 702,50               | 514,36                | 711,03               | 520,69                | 719,78               |
| FAULDPAMI      | 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 737,49                | 1019,48              | 746,45                | 1031,86              | 755,63                | 1044,55              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FAULDVINCRI    | 1 MG / ML SOL INJ CT SER X 2 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,30                 | 80,59                | 59,01                 | 81,57                | 59,74                 | 82,58                |
| FAULDVINCRI    | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,01                | 183,87               | 134,63                | 186,11               | 136,29                | 188,40               |
| FINALOP        | 1MG X 20 COMP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,92                 | 51,79                | 39,47                 | 52,49                | 40,04                 | 53,22                |
| FINALOP        | 1MG X 30 COMP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,37                 | 77,67                | 59,20                 | 78,73                | 60,05                 | 79,82                |
| FLUCONAL       | 150MG X 1 CAPS                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,89                 | 34,41                | 25,19                 | 34,82                | 25,50                 | 35,25                |
| FLUCONAL       | 150MG X 2 CAPS                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,33                 | 51,60                | 37,78                 | 52,23                | 38,24                 | 52,86                |
| FLUCONAL       | 150MG X 4 CAPS                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,25                 | 86,05                | 63,01                 | 87,10                | 63,79                 | 88,18                |
| FORMARE        | 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT 6 BL AL AL X 10 +<br>INALADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,04                 | 55,35                | 40,53                 | 56,03                | 41,03                 | 56,72                |
| GESTINOL       | 28 COMP                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                | 21,88                 | 30,25                |
| IRINOLIBBS     | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 457,40                | 632,29               | 462,96                | 639,98               | 468,65                | 647,84               |
| IRINOLIBBS     | 20 MG/ML SOL INJ FA X 5 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1143,56               | 1580,81              | 1157,45               | 1600,01              | 1171,69               | 1619,70              |
| LIBIAM         | 1,25MG X 28 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,62                 | 63,06                | 46,17                 | 63,82                | 46,74                 | 64,61                |
| LIBIAM         | 2,5MG X 28 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,85                 | 82,73                | 60,58                 | 83,74                | 61,33                 | 84,78                |
| LISAPRES       | 4 MG X 30 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                |
| LOGAT          | 150MG X 10 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,15                 | 14,03                | 10,27                 | 14,20                | 10,40                 | 14,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOGAT          | 150MG X 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,99                 | 27,63                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                |
| LOGAT          | 300MG X 08 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,57                 | 21,52                | 15,76                 | 21,79                | 15,95                 | 22,05                |
| LOGAT          | 300MG X 16 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,63                 | 40,96                | 29,99                 | 41,46                | 30,36                 | 41,97                |
| LOGAT          | 50MG 05 AMP X 2ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 14,18                | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                |
| LORANIL        | 10MG X 06 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                | 9,85                  | 13,09                |
| LORANIL        | 10MG X 20 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,69                 | 42,17                | 32,14                 | 42,75                | 32,60                 | 43,33                |
| LORANIL        | XAROPE VD. 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,31                 | 21,70                | 16,54                 | 22,00                | 16,78                 | 22,30                |
| LORANIL D      | 10/240 MG 6 CP D 24H             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,59                 | 26,07                | 19,87                 | 26,43                | 20,16                 | 26,80                |
| LORANIL D      | 6 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                |
| LORANIL D      | XAROPE FRASCO 60 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,95                 | 25,22                | 19,22                 | 25,56                | 19,50                 | 25,92                |
| MAXIDRATE      | 0,45% 30 GR                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,71                 | 18,24                | 13,90                 | 18,49                | 14,10                 | 18,74                |
| METRI          | 1000 MG COM REV CT FR PLAST X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,48                 | 48,54                | 37,00                 | 49,21                | 37,53                 | 49,89                |
| METRI          | 250 MG COM REV CT FR PLAS X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,55                 | 18,03                | 13,74                 | 18,27                | 13,94                 | 18,53                |
| METRI          | 500 MG COMP REV CT FR X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,36                 | 36,41                | 27,75                 | 36,91                | 28,15                 | 37,42                |
| METRI          | 750 MG COMP REV CT FR X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,93                 | 42,49                | 32,38                 | 43,06                | 32,85                 | 43,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 18,32                 | 24,38                | 18,58                 | 24,71                | 18,85                 | 25,06                |
| MUVINOR        | FRASCO COM 30 COMPRIMIDOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,32                 | 24,38                | 18,58                 | 24,71                | 18,85                 | 25,06                |
| NAPRIX         | 10 MG 30 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,05                 | 81,63                | 59,77                 | 82,62                | 60,51                 | 83,65                |
| NAPRIX         | 2,5MG X 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                |
| NAPRIX         | 2,5MG X 30 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,64                 | 31,30                | 22,91                 | 31,67                | 23,19                 | 32,06                |
| NAPRIX         | 5MG X 20 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,96                 | 44,18                | 32,35                 | 44,72                | 32,75                 | 45,27                |
| NAPRIX         | 5MG X 30 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,01                 | 58,07                | 42,52                 | 58,78                | 43,04                 | 59,50                |
| NAPRIX A       | 10 MG + 2,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,28                 | 75,03                | 54,94                 | 75,95                | 55,62                 | 76,89                |
| NAPRIX A       | 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,45                 | 73,89                | 54,10                 | 74,79                | 54,77                 | 75,71                |
| NAPRIX A       | 2,5/5MG X 30 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,12                 | 54,08                | 39,60                 | 54,74                | 40,09                 | 55,42                |
| NAPRIX A       | 5/5MG X 30 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,80                 | 66,08                | 48,38                 | 66,88                | 48,98                 | 67,71                |
| NAPRIX D       | 5/12,5 MG 30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,56                 | 61,60                | 45,10                 | 62,34                | 45,65                 | 63,10                |
| NAPRIX D       | 5/25 MG 30 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,56                 | 61,60                | 45,10                 | 62,34                | 45,65                 | 63,10                |
| NATIFA         | 1MG X 28 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,21                 | 32,08                | 23,49                 | 32,47                | 23,78                 | 32,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NATIFA PRO     | 1MG+0,5MG X 28 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,74                 | 45,26                | 33,14                 | 45,81                | 33,55                 | 46,38                |
| NITRILENO      | FR. 15 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 |
| OMEPRAZOL      | FR.10MG X 14 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 11,66                 | 16,12                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                |
| OMEPRAZOL      | FR.20MG X 07 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 11,66                 | 16,12                | 12,36                 | 17,09                | 12,51                 | 17,29                | 12,66                 | 17,50                |
| OMEPRAZOL      | FR.20MG X 28 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 43,18                 | 59,69                | 45,78                 | 63,28                | 46,34                 | 64,06                | 46,91                 | 64,85                |
| OMEPRAZOL      | FR.40MG X 7 CAPS                 | 0,00                 | 0,00                | 20,76                 | 28,70                | 22,01                 | 30,43                | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                |
| ONTAX          | 100 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 16,7 ML) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1472,49               | 2035,51              | 1490,37               | 2060,23              | 1508,70               | 2085,57              |
| ONTAX          | 30 MG (6 MG/ML 1 FA C/ 5 ML)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 441,74                | 610,64               | 447,11                | 618,07               | 452,61                | 625,67               |
| PEPRAZOL       | FR.10MG X 14 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 25,42                | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                |
| PEPRAZOL       | FR.20MG X 28 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,10                 | 91,37                | 66,90                 | 92,48                | 67,72                 | 93,61                |
| PEPRAZOL       | FR.20MG X 7 CAPS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,86                 | 24,69                | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                |
| PEPRAZOL       | FR.40MG X 7 CAPS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,79                 | 43,95                | 32,18                 | 44,48                | 32,58                 | 45,04                |
| PLAMET         | 10MG X 20 CP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,20                | 14,63                 | 19,46                | 14,84                 | 19,73                |
| PLAMET         | 1MG/ML SOL.FR 120ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,88                 | 31,78                | 24,22                 | 32,21                | 24,57                 | 32,66                |
| PLAMET         | 4 MG/ML GTS PED. FR.20ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PLAMET         | 5MG/ML 05 AMP X 2ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,99                 | 27,93                | 21,29                 | 28,31                | 21,60                 | 28,71                |
| PLAMET         | 5MG/ML 50 AMP X 2ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 165,06                | 219,64               | 167,40                | 222,64               | 169,81                | 225,72               |
| PLURAIR        | 50 MCG 120 DOSES                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,49                 | 42,15                | 30,86                 | 42,66                | 31,24                 | 43,18                |
| PLURAIR        | 50MCG/DOSE FR SPRAY 60 DOSES         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                |
| POZATO         | 0,75MG 2 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                | 13,63                 | 18,84                |
| POZATO UNI     | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,30                 | 18,39                | 13,46                 | 18,61                | 13,63                 | 18,84                |
| PROCIMAX       | 20MG BL 14 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,08                 | 33,29                | 24,37                 | 33,69                | 24,67                 | 34,10                |
| PROCIMAX       | 20MG BL 28 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,15                 | 66,56                | 48,73                 | 67,36                | 49,33                 | 68,19                |
| PROCIMAX       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,85                 | 46,79                | 34,26                 | 47,36                | 34,68                 | 47,94                |
| PROCIMAX       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,71                 | 93,60                | 68,53                 | 94,73                | 69,37                 | 95,89                |
| PROSTIDE       | 5MG X 20 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,22                 | 101,22               | 74,11                 | 102,45               | 75,02                 | 103,70               |
| REPOGEN        | 28 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                | 13,71                 | 18,95                |
| REPOGEN CICLO  | 28 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,69                 | 34,13                | 24,99                 | 34,55                | 25,30                 | 34,97                |
| REPOGEN CONTI  | 28 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,69                 | 34,13                | 24,99                 | 34,55                | 25,30                 | 34,97                |
| SALSEP         | 50ML FR SPRAY                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SELECTA        | 0,45/1,5MG X 28 COMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,49                 | 38,00                | 27,82                 | 38,46                | 28,16                 | 38,93                |
| SELIMAX        | 500MG X 2 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,17                 | 37,56                | 27,50                 | 38,01                | 27,84                 | 38,48                |
| SELIMAX        | 500MG X 3 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,52                 | 56,01                | 41,01                 | 56,69                | 41,51                 | 57,38                |
| SELIMAX        | 600MG PÓ P/SUSPENSÃO    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,16                 | 37,54                | 27,49                 | 38,00                | 27,83                 | 38,47                |
| SELIMAX        | 900MG PÓ P/SUSPENSÃO    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,29                 | 48,78                | 35,72                 | 49,38                | 36,16                 | 49,99                |
| SELIMAX        | PULSO - 500 MG X 9 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,76                 | 78,46                | 57,45                 | 79,42                | 58,16                 | 80,40                |
| SENSITRAM      | 100MG X 10 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,05                 | 31,86                | 23,33                 | 32,25                | 23,62                 | 32,65                |
| SENSITRAM      | 100MG X 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,50                 | 96,07                | 70,34                 | 97,24                | 71,21                 | 98,44                |
| SENSITRAM      | 50MG X 10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |
| 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                 | 28,28                 | 39,09                | 28,62                 | 39,56                | 28,97                 | 40,05                |
| SUMAX          | 25MG X 4 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,32                 | 19,80                | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                |
| SUMAX          | 50MG X 2 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,32                 | 19,80                | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                |
| SUMAX          | 6MG BL 1 SER            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,11                 | 38,86                | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                |
| SUMAX          | NASAL 1 FRASCO 20MG     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SUMAX          | NASAL 10 MG 2 APLIC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,64                 | 38,21                | 27,98                 | 38,68                | 28,32                 | 39,15                |
| TOPISON        | CREME 20G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,74                 | 28,67                | 20,99                 | 29,02                | 21,25                 | 29,38                |
| TOPISON        | POMADA 20G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,74                 | 28,67                | 20,99                 | 29,02                | 21,25                 | 29,38                |
| URITRAT        | 400MG X 14 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,40                 | 39,26                | 28,74                 | 39,73                | 29,09                 | 40,21                |
| URITRAT        | 400MG X 6 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |
| VASCLIN        | (40+100) MG CAP FR X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,83                 | 47,68                | 36,34                 | 48,33                | 36,86                 | 49,00                |
| VASCLIN        | 60/100 MG 30 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,05                 | 67,93                | 51,77                 | 68,85                | 52,52                 | 69,81                |
| VEROTINA       | 20MG X 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,08                 | 26,38                | 19,31                 | 26,69                | 19,55                 | 27,03                |
| VEROTINA       | 20MG X 28 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,50                 | 50,46                | 36,94                 | 51,06                | 37,39                 | 51,69                |
| VEROTINA       | GTS FRASCO 20ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,32                 | 33,62                | 24,62                 | 34,03                | 24,92                 | 34,45                |
| VEROTINA       | S - 90MG X 4 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,52                 | 49,10                | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                |
| ZETRON         | 150MG X 30 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,52                 | 62,93                | 46,07                 | 63,69                | 46,64                 | 64,47                |
| ZOFLUX         | 1MG X 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,54                 | 39,45                | 28,89                 | 39,94                | 29,25                 | 40,43                |
| ZOFLUX         | 2MG X 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,14                 | 55,49                | 40,63                 | 56,17                | 41,13                 | 56,86                |
| ZOFLUX         | 4MG X 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,66                 | 81,09                | 59,37                 | 82,07                | 60,10                 | 83,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>LUNDBECK BRASIL LTDA</b>              |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CIPRAMIL                                 | 20 MG - 14 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,24                 | 66,69                | 48,83                 | 67,50                | 49,43                 | 68,33                |
| CIPRAMIL                                 | 20 MG - 28 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,49                 | 133,38               | 97,66                 | 135,00               | 98,86                 | 136,66               |
| CLOPIXOL                                 | 10 MG - 20 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                |
| CLOPIXOL                                 | 25 MG - 20 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,42                 | 51,73                | 37,87                 | 52,35                | 38,34                 | 53,00                |
| CLOPIXOL                                 | ACUPHASE - 50 MG - 1 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                |
| CLOPIXOL                                 | DEPOT - 200 MG - 1 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                | 35,17                 | 48,62                |
| EBIX                                     | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,10                | 188,14               | 137,75                | 190,42               | 139,44                | 192,76               |
| LEXAPRO                                  | 10 MG - 14 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,17                 | 66,59                | 48,76                 | 67,40                | 49,36                 | 68,23                |
| LEXAPRO                                  | 10 MG - 28 COMPRIMIDOS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,36                 | 133,20               | 97,53                 | 134,82               | 98,73                 | 136,48               |
| LEXAPRO                                  | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB   CTG X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,60                 | 71,33                | 52,23                 | 72,20                | 52,87                 | 73,09                |
| LEXAPRO                                  | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,35                 | 133,19               | 97,52                 | 134,81               | 98,72                 | 136,47               |
| <b>LUPER INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEROGRIP C                              | 1 G COM EFV CT PLAS OPC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,40                  | 8,52                 | 6,49                  | 8,63                 | 6,58                  | 8,75                 |
| ALCAFELOL                                | LIQUIDO 150 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,04                | 10,70                 | 14,23                | 10,85                 | 14,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMBROFLUX      | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 13,48                | 10,27                 | 13,66                | 10,42                 | 13,85                |
| AMBROFLUX      | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,63                 | 18,14                | 13,82                 | 18,38                | 14,02                 | 18,64                |
| AMOXICILINA    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML | 0,00                 | 0,00                | 12,80                 | 17,69                | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| AMOXICILINA    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML  | 0,00                 | 0,00                | 6,49                  | 8,97                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,05                  | 9,75                 |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/ 350 CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 267,30                | 369,51               | 283,42                | 391,79               | 286,86                | 396,54               | 290,39                | 401,42               |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/12 CAPSULAS - G                    | 0,00                 | 0,00                | 9,22                  | 12,75                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/21 CAPSULAS - G                    | 0,00                 | 0,00                | 16,14                 | 22,31                | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| AMOXICILINA    | 500 MG C/700 CAPSULAS -                     | 0,00                 | 0,00                | 534,68                | 739,12               | 566,92                | 783,69               | 573,81                | 793,21               | 580,87                | 802,97               |
| AMPICILINA     | 500 MG C/ 300 CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 244,75                | 338,33               | 259,51                | 358,74               | 262,66                | 363,09               | 265,89                | 367,56               |
| AMPICILINA     | 500 MG C/ 600 CPS                           | 0,00                 | 0,00                | 489,54                | 676,72               | 519,07                | 717,54               | 525,37                | 726,25               | 531,83                | 735,18               |
| AMPICILINA     | 500 MG C/12 CAPSULAS - GE                   | 0,00                 | 0,00                | 9,62                  | 13,30                | 10,20                 | 14,10                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                |
| AMPICILINA     | 500 MG C/24 CAPSULAS - GE                   | 0,00                 | 0,00                | 19,54                 | 27,01                | 20,72                 | 28,64                | 20,97                 | 28,99                | 21,23                 | 29,35                |
| APETIBE        | SOLUCAO 240 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 21,54                | 16,42                 | 21,84                | 16,66                 | 22,15                |
| AZITROSOL      | 600 MG PÓ SUS 15 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,72                 | 32,79                | 24,01                 | 33,19                | 24,31                 | 33,61                |
| BACINEO        | POMADA 15 GRAMAS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BACTERINIL     | 250 MG SUSPENSAO 60 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 16,33                | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                |
| BEQUIDEX       | 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| BEQUIDEX       | 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |
| BETALIVER      | SOLUCAO ABACAXI C/50 FLACO                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,29                 | 92,20                | 70,27                 | 93,46                | 71,28                 | 94,75                |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 5,12                  | 7,08                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,37                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                |
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CT BL AL PVC X 16               | 0,00                 | 0,00                | 6,57                  | 9,08                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CT BL AL PVC X 28               | 0,00                 | 0,00                | 12,80                 | 17,69                | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| CAPTOPRIL      | 50 MG COM CT BL AL PVC X 16               | 0,00                 | 0,00                | 14,13                 | 19,53                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                | 15,35                 | 21,22                |
| CAPTOPRIL      | 50 MG COM CT BL AL PVC X 28               | 0,00                 | 0,00                | 23,74                 | 32,82                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                | 25,79                 | 35,65                |
| CETAFRIN       | 750 MG 50 BL X 4 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,85                 | 104,92               | 79,97                 | 106,36               | 81,12                 | 107,83               |
| CETAFRIN       | GOTAS 20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 |
| CICLAVIX       | 200 MG C/25 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,22                 | 56,98                | 41,72                 | 57,67                | 42,23                 | 58,38                |
| CICLAVIX       | CREME 10 GRAMAS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 13,48                | 10,27                 | 13,66                | 10,42                 | 13,85                |
| COLIRIO BLUMEN | 20 ML                                     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 2,06                  | 2,75                 | 2,21                  | 2,94                 | 2,24                  | 2,98                 | 2,27                  | 3,02                 |
| DIPIRONA SÓDICA | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    | 0,00                 | 0,00                | 3,81                  | 5,08                 | 4,07                  | 5,42                 | 4,13                  | 5,49                 | 4,19                  | 5,57                 |
| DORAPLAX        | 200 MG 50X04 COMPRIMIDOS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,84                 | 74,43                | 54,49                 | 75,32                | 55,16                 | 76,25                |
| DORIFLAN        | C/10 DRAGEAS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |
| DORIFLAN        | C/20 DRAGEAS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| DORIFLAN        | EMULGEL 60 GRAMAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,43                  | 13,04                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                |
| DORILAN         | SOLUÇÃO GOTAS 20 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| DRAMAVIT        | 25X04 COMPRIMIDOS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,74                 | 32,92                | 25,09                 | 33,37                | 25,45                 | 33,83                |
| DRAMAVIT        | B6 C/20 COMPRIMIDOS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| DRAMAVIT        | B6 GOTAS 20 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,76                  | 8,99                 |
| DRAMAVIT B6     | 50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,47                | 137,68               | 104,94                | 139,57               | 106,45                | 141,50               |
| ERITAX          | 250 MG SUSPENSAO 100 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                | 16,93                 | 23,40                |
| ERITAX          | 500 MG C/12 COMPRIMIDOS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                | 22,71                 | 31,39                |
| FENICLOR        | COLIRIO 10 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |
| FLOGILID        | C/12 COMPRIMIDOS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,98                  | 13,80                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLOGILID       | GOTAS 15 ML                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                |
| FLOXATRAT      | 400 MG C/14 COMPRIMIDOS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,30                 | 23,91                | 17,51                 | 24,21                | 17,73                 | 24,51                |
| FLUCOZIX       | 150 MG C/01 CAPSULA                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                |
| 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                 | 14,24                 | 18,95                | 14,44                 | 19,20                | 14,65                 | 19,47                |
| 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                 | 58,43                 | 77,75                | 59,26                 | 78,81                | 60,11                 | 79,90                |
| GASTROL        | C/20 PASTILHAS                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,40                  | 8,52                 | 6,49                  | 8,63                 | 6,58                  | 8,75                 |
| GASTROL        | EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,48                 | 19,27                | 14,69                 | 19,54                | 14,90                 | 19,81                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,43                 | 77,75                | 59,26                 | 78,81                | 60,11                 | 79,90                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,48                 | 19,27                | 14,69                 | 19,54                | 14,90                 | 19,81                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,43                 | 77,75                | 59,26                 | 78,81                | 60,11                 | 79,90                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,48                 | 19,27                | 14,69                 | 19,54                | 14,90                 | 19,81                |
| GASTROL        | EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,43                 | 77,75                | 59,26                 | 78,81                | 60,11                 | 79,90                |
| GASTROL        | SUSPENSAO 250 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,24                 | 18,95                | 14,44                 | 19,20                | 14,65                 | 19,47                |
| GASTROL        | TC C/30 PASTILHAS                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,22                 | 20,25                | 15,44                 | 20,53                | 15,66                 | 20,82                |
| GASTROL        | TC SUSPENSAO 240 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,78                 | 21,00                | 16,00                 | 21,28                | 16,23                 | 21,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDRAPLUS      | SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                | 7,67                  | 10,20                |
| HIPERTIN       | 05 MG C/30 COMPRIMIDOS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| HIPERTIN       | 10 MG C/30 COMPRIMIDOS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,69                 | 20,31                | 14,87                 | 20,56                | 15,05                 | 20,80                |
| HIPERTIN       | 20 MG C/30 COMPRIMIDOS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,20                 | 33,45                | 24,49                 | 33,85                | 24,79                 | 34,27                |
| KETOMICOL      | C/10 COMPRIMIDOS               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                |
| KETOMICOL      | CREME BISNAGA 30 GRAMAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,14                 | 16,15                | 12,31                 | 16,37                | 12,49                 | 16,60                |
| KETOMICOL      | SHAMPOO 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,72                 | 34,22                | 26,09                 | 34,70                | 26,47                 | 35,19                |
| LIFE-VIT       | COM REV CT FR PLAS OPC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,25                 | 33,60                | 25,61                 | 34,06                | 25,98                 | 34,53                |
| LOSAPROL       | 10 MG C/14 CAPSULAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 18,68                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                |
| LOSAPROL       | 20 MG C/07 CAPSULAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| LOSAPROL       | 20 MG C/14 CAPSULAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,11                 | 36,09                | 26,43                 | 36,54                | 26,76                 | 36,99                |
| LUPAREN        | C/20 DRAGEAS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| METILCORD      | 250 MG C/30 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                | 13,62                 | 18,83                |
| METILCORD      | 500 MG C/30 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,38                 | 35,08                | 25,69                 | 35,51                | 26,01                 | 35,96                |
| METILDOPA      | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,37                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METILDOPA         | 500 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 14,67                 | 20,28                | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |
| MINEGYL           | 250 MG C/20 COMPRIMIDOS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| MINEGYL           | GELEIA VAGINAL 50 GRAMAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                | 9,57                  | 13,23                |
| MINEGYL NISTATINA | CREME VAGINAL 50 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| NAZOBIO           | GOTAS 15 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 8,74                 | 6,66                  | 8,86                 | 6,76                  | 8,99                 |
| NISTAX            | CREME VAGINAL 60 GRAMAS        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                |
| NISTAX            | SUSPENSAO 50 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| NOVOXIL           | 250 MG SUSPENSAO 150 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,14                 | 26,46                | 19,37                 | 26,78                | 19,61                 | 27,11                |
| NOVOXIL           | 250 MG SUSPENSAO 60 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,02                 | 18,00                | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                |
| NOVOXIL           | 500 MG C/12 CAPSULAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                | 19,47                 | 26,91                |
| NOVOXIL           | 500 MG C/21 CAPSULAS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,49                 | 26,94                | 19,73                 | 27,27                | 19,97                 | 27,61                |
| SALBURIN          | XAROPE 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| SALIMETIN         | ESPORTISTA AEROSSOL            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,99                 | 22,61                | 17,23                 | 22,92                | 17,48                 | 23,24                |
| SALIMETIN         | GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| TINDAL            | CREME CAPILAR 60 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 14,48                | 11,03                 | 14,67                | 11,19                 | 14,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TONICO BLUMEN                               | 250 ML                                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| TONICO BLUMEN                               | 500 ML                                                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,61                 | 15,45                | 11,77                 | 15,65                | 11,94                 | 15,87                |
| TRACONAX                                    | 100 MG C/04 CAPSULAS                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                | 22,72                 | 31,41                |
| ULCERACID                                   | 200 MG C/20 COMPRIMIDOS                                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                |
| VENOPRIL                                    | 12,5 MG C/15 COMPRIMIDOS                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| VENOPRIL                                    | 25,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,89                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                |
| VENOPRIL                                    | 50,0 MG C/16 COMPRIMIDOS                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,41                 | 21,30                | 15,60                 | 21,56                |
| <b>MAKROFARMA QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 2,99                  | 3,98                 | 3,03                  | 4,03                 | 3,07                  | 4,08                 |
| 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                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 | 4,87                  | 6,47                 |
| <b>MALLINCKRODT DO BRASIL LTDA</b>          |                                                                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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              |
| 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              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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              |
| <b>MANTECORP INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AFRIN                                                  | ADU 12 H FR C/ 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 | 5,67                  | 7,54                 |
| AFRIN                                                  | ADU 12 H FR C/ 30 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 13,19                | 10,05                 | 13,37                | 10,19                 | 13,55                |
| AFRIN                                                  | OFTALMICO FR C/20 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,85                  | 2,46                 | 1,88                  | 2,50                 | 1,91                  | 2,54                 |
| AFRIN                                                  | PEDIÁTRICO FR C/ 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| AFRIN                                                  | SOL NATURAL FR C/ 30 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| ALIVIUM                                                | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,95                 | 14,57                | 11,11                 | 14,78                | 11,27                 | 14,98                |
| ALIVIUM                                                | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,43                 | 21,86                | 16,66                 | 22,16                | 16,90                 | 22,46                |
| APRAZ                                                  | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,41                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| APRAZ          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                | 13,61                 | 18,81                |
| APRAZ          | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,64                 | 32,68                | 23,93                 | 33,08                | 24,22                 | 33,48                |
| APRAZ          | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,67                 | 54,84                | 40,15                 | 55,50                | 40,64                 | 56,18                |
| APRAZ          | COMP 0,25 MG 2 BL C/ 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| APRAZ          | COMP 0,50 MG 2 BL C/ 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                |
| APRAZ          | COMP 1,00 MG 2 BL C/ 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,76                 | 21,79                | 15,95                 | 22,05                | 16,15                 | 22,33                |
| APRAZ          | COMP 2,00 MG 2 BL C/ 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,45                 | 36,56                | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                |
| ATADERME       | 10MG/G CREM DERM CT BG AL 120 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,73                 | 52,16                | 38,19                 | 52,79                | 38,66                 | 53,44                |
| ATADERME       | 10MG/G CREM DERM CT BG AL 15 G    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| ATADERME       | 10MG/G CREM DERM CT BG AL 30 G    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| ATADERME       | 10MG/G CREM DERM CT BG AL 50 G    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,16                 | 20,96                | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                |
| CAELYX         | 2 MG/ML INJ FA VD INC X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1729,12               | 2390,27              | 1750,12               | 2419,30              | 1771,65               | 2449,06              |
| CALMINEX       | ATLETA BISN C/ 20 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| CALMINEX       | HUMANO 20 G BG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| CELESTAMINE    | BL C/20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,89                 | 15,82                | 12,06                 | 16,04                | 12,23                 | 16,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CELESTAMINE    | XPE FR 120 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,89                 | 27,80                | 21,19                 | 28,18                | 21,50                 | 28,58                |
| CELESTONE      | COMP 0,5 MG BL C/ 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 |
| CELESTONE      | COMP 2 MG BL C/ 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                |
| CELESTONE      | ELX FR 120 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,45                 | 18,59                | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                |
| CELESTONE      | GTS FR C/ 15 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| CELESTONE      | INJ - 1 AMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,17                 | 3,06                  | 4,23                 | 3,10                  | 4,29                 |
| CELESTONE      | SOLUSPAN - 1 AMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                |
| CELEXIN        | 500 MG 1 BL AL PL C/8 CAPS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| CIZAX          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| CIZAX          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,24                 | 32,26                | 24,58                 | 32,69                | 24,93                 | 33,14                |
| CIZAX          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,79                 | 7,47                  | 9,93                 |
| CIZAX          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,78                 | 28,98                | 22,09                 | 29,38                | 22,41                 | 29,79                |
| CLARITIN       | COMP BL C/ 12                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,04                 | 30,66                | 23,37                 | 31,08                | 23,71                 | 31,52                |
| CLARITIN       | D 24 HS BLISTER C/6 COM          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,83                 | 34,37                | 26,20                 | 34,85                | 26,58                 | 35,33                |
| CLARITIN       | D CT C/12 DRG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,60                 | 31,40                | 23,94                 | 31,84                | 24,28                 | 32,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLARITIN               | D XPE FR C/ 60 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,71                 | 28,89                | 22,02                 | 29,29                | 22,34                 | 29,70                |
| CLARITIN               | XPE FR C/ 100 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,16                 | 25,50                | 19,43                 | 25,84                | 19,71                 | 26,20                |
| CORISTINA SORO ESTÉRIL | 6,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,35                  | 4,46                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 |
| CORISTINA SORO NASAL   | 6,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| CORISTINA TERMUS       | 750 MG COM BL AL PVDC X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,58                  | 3,43                 | 2,62                  | 3,48                 | 2,66                  | 3,54                 |
| CORISTINA VITAMINA C   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 10,78                | 8,22                  | 10,93                | 8,34                  | 11,09                |
| CORISTINA VITAMINA C   | 500 MG COM EST BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,54                 |
| DESALEX                | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,13                 | 45,42                | 34,61                 | 46,03                | 35,11                 | 46,67                |
| DESALEX                | 5 MG CT BL PLAS X 10 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,59                 | 34,05                | 25,95                 | 34,51                | 26,32                 | 34,99                |
| DESALEX                | XAROPE CT FR AMB X 60ML + DOSADOR             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,48                 | 27,25                | 20,77                 | 27,62                | 21,07                 | 28,01                |
| DIPROGENTA             | CREME BG 30 G+E20                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 18,88                | 14,39                 | 19,14                | 14,60                 | 19,41                |
| DIPROGENTA             | POM BG 30 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,75                 | 19,63                | 14,96                 | 19,90                | 15,18                 | 20,18                |
| DIPROSALIC             | POM BG 30 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,51                 | 16,65                | 12,69                 | 16,88                | 12,87                 | 17,11                |
| DIPROSALIC             | SOL CT FR C/ 30 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 20,71                | 15,78                 | 20,99                | 16,01                 | 21,28                |
| DIPROSONE              | CREME BG C/ 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,03                | 14,50                 | 19,28                | 14,71                 | 19,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPROSONE      | LOC FR C/ 30 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 18,75                | 14,29                 | 19,01                | 14,50                 | 19,27                |
| DIPROSONE      | POM BG C/ 30 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,95                 | 19,89                | 15,16                 | 20,16                | 15,38                 | 20,44                |
| DIPROSPAN      | HYPAK 1 AMP X 1 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,34                 | 19,82                | 14,51                 | 20,06                | 14,69                 | 20,31                |
| DIPROSPAN      | INJ CT 1 AMP X1 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,42                 | 17,17                | 12,57                 | 17,38                | 12,72                 | 17,58                |
| ELOCOM         | CREME BG C/ 20 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                | 21,77                 | 30,09                |
| ELOCOM         | POM BG C/ 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,25                 | 29,38                | 21,51                 | 29,73                | 21,77                 | 30,09                |
| ETHYOL         | INJ 500 MG 1 FA X10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 580,02                | 801,80               | 587,06                | 811,53               | 594,28                | 821,51               |
| EULEXIN        | 250 MG CT 2 BL C/ 10 COM                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,55                 | 121,03               | 88,61                 | 122,49               | 89,70                 | 124,00               |
| FLUIR          | 12 MCG CAP PÓ INALAT CT 6 BL AL/AL X 10 + INAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,56                 | 83,72                | 61,30                 | 84,74                | 62,05                 | 85,78                |
| FLUIR          | CT C/30 CAPS + INALADOR NOVO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                | 31,03                 | 42,89                |
| FLUIR          | REFIL C/30 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,55                 | 35,32                | 25,86                 | 35,75                | 26,18                 | 36,19                |
| FLUIR          | REFIL C/60 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,30                 | 57,09                | 41,80                 | 57,78                | 42,31                 | 58,49                |
| FURACIN        | POMADA BG C/ 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,30                  | 8,38                 | 6,39                  | 8,50                 | 6,48                  | 8,61                 |
| FURACIN        | SOLUÇÃO FR C/ 30 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 |
| GARAMICINA     | CREME BG C/ 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,20                  | 5,81                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GARAMICINA     | INJ 120 MG 2 AMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| GARAMICINA     | INJ 160 MG 1 AMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |
| GARAMICINA     | INJ 20 MG 2 AMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,36                  | 4,64                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 |
| GARAMICINA     | INJ 280 MG 1 AMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,28                 | 19,74                | 14,45                 | 19,98                | 14,63                 | 20,22                |
| GARAMICINA     | INJ 40 MG 2 AMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| GARAMICINA     | INJ 60 MG 2 AMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| GARAMICINA     | INJ 80 MG 2 AMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                |
| GARASONE       | COLÍRIO FR C/ 10 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| GINOTINIX      | 20 MG / G + 30 MG / G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC VAG | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,79                 | 34,32                | 26,16                 | 34,79                | 26,54                 | 35,28                |
| LIORAM         | COMP 10 MG 2 BL C/ 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,46                 | 43,50                | 31,85                 | 44,03                | 32,24                 | 44,57                |
| LIORAM         | COMP 10 MG BL C/ 10                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,45                 | 24,12                | 17,66                 | 24,41                | 17,88                 | 24,71                |
| MACRODANTINA   | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| METICORTEN     | COMP 20 MG BL C/ 10                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,73                 | 17,60                | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                |
| METICORTEN     | COMP 5 MG BL C/ 20                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                |
| NASONEX        | FR C/ 120 ATOMIZAÇÕES                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,45                 | 55,92                | 40,94                 | 56,59                | 41,44                 | 57,29                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NASONEX           | FR C/ 60 ATOMIZAÇÕES                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,61                 | 36,78                | 26,93                 | 37,23                | 27,26                 | 37,68                |
| NUJOL             | FR 120 ML                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,66                 | 20,84                | 15,88                 | 21,12                | 16,11                 | 21,41                |
| NUJOL             | FR 200 ML                                                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,67                 | 27,50                | 20,96                 | 27,88                | 21,26                 | 28,26                |
| ONICIT            | 0,25MG/5ML SOL INJ CT 1 FA                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 409,83                | 545,35               | 415,65                | 552,80               | 421,64                | 560,47               |
| OXIMAX            | 200MCG C/INALADOR X 30 CAPS                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,16                 | 33,40                | 24,45                 | 33,80                | 24,75                 | 34,21                |
| OXIMAX            | 200MCG X 30 CAPS REFIL                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,32                 | 26,71                | 19,55                 | 27,03                | 19,79                 | 27,36                |
| OXIMAX            | 400MCG C/INALADOR X 30 CAPS                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,90                 | 52,39                | 38,36                 | 53,03                | 38,83                 | 53,68                |
| OXIMAX            | 400MCG X 30 CAPS REFIL                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,82                 | 41,22                | 30,18                 | 41,72                | 30,55                 | 42,23                |
| PEGINTRON         | 100 MCG/0,5 ML CT FA VD INC + AMP DIL 0,7ML                                              | 1034,91              | 1430,62             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGINTRON         | 120 MCG/0,5 ML CT FA VD INC + AMP DIL 0,7ML                                              | 1241,41              | 1716,08             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGINTRON         | 222 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL 0,7ML<br>APOS REC 150 MCG/0,5 ML          | 1272,45              | 1758,99             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGINTRON         | 80 MCG/0,5 ML CT FA VD INC + AMP DIL 0,7ML                                               | 850,27               | 1175,38             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGINTRON REDIPEN | 108 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X<br>0,66 ML APOS REC 80 MCG/0,5 ML  | 850,27               | 1175,38             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGINTRON REDIPEN | 135 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X<br>0,66 ML APOS REC 100 MCG/0,5 ML | 1034,91              | 1430,62             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGINTRON REDIPEN | 162 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X<br>0,66 ML APOS REC 120 MCG/0,5 ML | 1241,41              | 1716,08             | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEGINTRON REDIPEN | 202,5 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APOS REC 150 MCG/0,5 ML | 1566,13              | 2164,96             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGINTRON REDIPEN | 67,5 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APOS REC 50 MCG/0,5 ML   | 522,04               | 721,65              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| POLARAMINE        | 10MG CREM DERM CT BG AL X 30G                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| POLARAMINE        | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 10 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| POLARAMINE        | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,51                 | 13,99                | 10,66                 | 14,18                | 10,81                 | 14,37                |
| POLARAMINE        | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 30 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 21,32                | 16,25                 | 21,61                | 16,48                 | 21,91                |
| POLARAMINE        | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 40 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,14                 | 28,13                | 21,44                 | 28,51                | 21,75                 | 28,91                |
| POLARAMINE        | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 50 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,69                 | 35,52                | 27,07                 | 36,00                | 27,46                 | 36,50                |
| POLARAMINE        | 2,8MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 60 ML                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,72                 | 42,21                | 32,17                 | 42,78                | 32,63                 | 43,37                |
| POLARAMINE        | COMP BL C/ 20                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| POLARAMINE        | EXPC FR 120 ML                                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,91                 | 17,18                | 13,09                 | 17,41                | 13,28                 | 17,65                |
| POLARAMINE        | LÍQ FR 120 ML + DOS                                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,03                  | 12,02                | 9,16                  | 12,18                | 9,29                  | 12,35                |
| POLARAMINE        | REPET CT BL C/ 12                                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| PREDSIM           | 20 MG 1 BL AL PL C/10 COMP                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                |
| PREDSIM           | 5 MG 1 BL AL PL C/10 COMP                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDSIM        | 5 MG 2 BL AL PL C/10 COMP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| PREDSIM        | SOL FR 100 ML + PEP DOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| PREDSIM        | SOL FR 60 ML + PEP DOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,06                 | 13,91                | 10,18                 | 14,07                | 10,31                 | 14,25                |
| QUADRIDERM     | CREME BG C/ 20 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,41                 | 21,84                | 16,64                 | 22,13                | 16,88                 | 22,44                |
| QUADRIDERM     | POM BG C/ 20 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,46                 | 21,90                | 16,69                 | 22,20                | 16,93                 | 22,50                |
| REMICADE       | CT FA VD INC X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2557,69               | 3535,65              | 2588,76               | 3578,60              | 2620,60               | 3622,62              |
| SCAFLAM        | BL C/ 12 COM              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,99                | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                |
| SCAFLAM        | GEL 3% BG C/30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 17,34                | 13,22                 | 17,58                | 13,41                 | 17,83                |
| SCAFLAM        | GOTAS FR C/ 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                | 12,77                 | 17,65                |
| SCAFLAM        | GRAN CT C/ 12 ENVELOPES   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,90                 | 28,89                | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                |
| SCAFLAM        | SUPOSIT 100 MG CT C/ 8    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| SCAFLAM        | SUSP PED FR 60 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                |
| SOLARCAINE     | AEROSOL TB AL 120 G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,33                 | 24,39                | 18,59                 | 24,72                | 18,86                 | 25,07                |
| SOLARCAINE     | LOÇÃO FR PLAS OPC 120 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| SPOROSTATIN    | UF 500 MG BL C/ 20 COM    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEMGESIC       | COMP 2 BL C/24 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,99                 | 49,75                | 36,43                 | 50,36                | 36,88                 | 50,98                |
| TEMGESIC       | INJ 0.3 MG CX C/ 100 AMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,89                | 169,88               | 124,38                | 171,94               | 125,91                | 174,05               |
| TEMODAL        | 100 MG FR C/ 5 CÁP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2055,96               | 2842,08              | 2080,93               | 2876,60              | 2106,53               | 2911,99              |
| TEMODAL        | 20 MG FR C/ 5 CÁP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 411,18                | 568,40               | 416,17                | 575,30               | 421,29                | 582,37               |
| TEMODAL        | 250 MG FR C/ 5 CÁP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5037,18               | 6963,20              | 5098,36               | 7047,77              | 5161,07               | 7134,46              |
| TEMODAL        | 5 MG FR C/ 5 CÁP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,77                | 142,07               | 104,02                | 143,79               | 105,30                | 145,56               |
| ZETIA          | 10 MG X 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,46                 | 29,67                | 21,72                 | 30,02                | 21,99                 | 30,40                |
| ZETIA          | 10 MG X 20 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,94                 | 59,36                | 43,46                 | 60,08                | 43,99                 | 60,81                |
| ZETIA          | 10 MG X 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,41                 | 89,04                | 65,19                 | 90,12                | 65,99                 | 91,22                |
| ZETSIM         | 10MG + 10MG COM CT BL X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,96                 | 67,68                | 49,55                 | 68,50                | 50,16                 | 69,34                |
| ZETSIM         | 10MG + 10MG COM CT BL X 28                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,93                 | 135,37               | 99,12                 | 137,02               | 100,34                | 138,71               |
| ZETSIM         | 10MG + 20MG COM CT BL X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,15                 | 73,47                | 53,80                 | 74,37                | 54,46                 | 75,28                |
| ZETSIM         | 10MG + 20MG COM CT BL X 28                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,31                | 146,96               | 107,60                | 148,74               | 108,92                | 150,57               |
| ZETSIM         | 10MG + 40MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,62                | 146,00               | 106,90                | 147,77               | 108,21                | 149,59               |
| ZETSIM         | 10MG + 40MG COM CT BL X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,26                 | 83,30                | 60,99                 | 84,31                | 61,74                 | 85,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZETSIM                                             | 10MG + 80MG COM CT BL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,69                 | 86,66                | 63,45                 | 87,71                | 64,23                 | 88,79                |
| <b>MARCOS PEDRILSON PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUMINA HUMANA 20%                                | FRASCO 50 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,62                | 241,39               | 176,74                | 244,32               | 178,91                | 247,32               |
| HEPATECT CP                                        | AMPOLA 2 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 258,56                | 357,42               | 261,70                | 361,76               | 264,92                | 366,22               |
| HEPATECT CP                                        | FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1112,17               | 1537,42              | 1125,68               | 1556,10              | 1139,53               | 1575,24              |
| HEPATECT CP                                        | FRASCO 40 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3866,75               | 5345,24              | 3913,71               | 5410,16              | 3961,85               | 5476,71              |
| INTRAGLOBIN F                                      | AMPOLA 20 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 201,63                | 278,73               | 204,08                | 282,11               | 206,59                | 285,58               |
| INTRAGLOBIN F                                      | FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1043,71               | 1442,78              | 1056,39               | 1460,31              | 1069,38               | 1478,27              |
| INTRAGLOBIN F                                      | FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 533,65                | 737,70               | 540,13                | 746,65               | 546,77                | 755,83               |
| MEGALOTECT                                         | FRASCO 10 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 564,87                | 780,85               | 571,73                | 790,34               | 578,76                | 800,06               |
| MEGALOTECT                                         | FRASCO 20 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1145,95               | 1584,12              | 1159,87               | 1603,36              | 1174,14               | 1623,09              |
| MEGALOTECT                                         | FRASCO 50 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2834,82               | 3918,74              | 2869,25               | 3966,34              | 2904,54               | 4015,12              |
| PENTAGLOBIN                                        | AMPOLA 10 ML,IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,13                | 161,92               | 118,55                | 163,88               | 120,01                | 165,90               |
| PENTAGLOBIN                                        | FRASCO 100 ML, IMUNOGLOBULINA INTRAVENOSA | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1166,25               | 1612,18              | 1180,41               | 1631,75              | 1194,93               | 1651,82              |
| <b>MARIOL INDUSTRIAL LTDA</b>                      |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA            | 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 2,32                  | 3,09                 | 2,48                  | 3,30                 | 2,52                  | 3,35                 | 2,56                  | 3,40                 |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA            | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 105,73                | 140,99               | 113,11                | 150,51               | 114,72                | 152,57               | 116,37                | 154,69               |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO                   | 60 MG/ML SUS OR FR PET AMB X 150 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,02                  | 8,00                 |
| <b>MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ASDRON                                  | COMP CX COM 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,05                 | 29,34                | 22,36                 | 29,74                | 22,68                 | 30,15                |
| ASDRON                                  | GTS FR COM 30ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,37                 | 44,40                | 33,84                 | 45,01                | 34,33                 | 45,63                |
| ASDRON                                  | XPE ADU FR COM 100ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,51                 | 33,95                | 25,87                 | 34,41                | 26,24                 | 34,88                |
| CALDÊ                                   | 1500 MG + 400 UI MAST CT FR PLAS OPC X 60                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,52                 | 52,59                | 40,08                 | 53,30                | 40,66                 | 54,05                |
| DENACEN                                 | 06MG COMP CX COM 20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,38                 | 35,10                | 26,75                 | 35,58                | 27,14                 | 36,08                |
| DENACEN                                 | 30MG COMP CX COM 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,94                 | 93,07                | 70,93                 | 94,33                | 71,95                 | 95,64                |
| DEXAGIL                                 | COMP REV CX COM 20                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,61                 | 31,42                | 23,95                 | 31,85                | 24,29                 | 32,29                |
| DEXAGIL                                 | INJ 3AMPA 1ML X 3AMPB 2ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 18,38                | 14,01                 | 18,63                | 14,21                 | 18,89                |
| ENDOFOLIN                               | 02MG COMP REV CX COM 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,13                 | 14,81                | 11,29                 | 15,02                | 11,45                 | 15,22                |
| ENDOFOLIN                               | 05MG COMP REV CX COM 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| ENDOFOLIN                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,28                 | 21,66                | 16,51                 | 21,96                | 16,75                 | 22,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENDOFOLIN      | GTS FR COM 30ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,59                  | 8,77                 | 6,68                  | 8,88                 | 6,78                  | 9,01                 |
| ENDOFOLIN      | LÍQ FR COM 100ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| FRUTOPLEX      | ENDOVENOSO CX COM 3X10ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 16,98                | 12,94                 | 17,21                | 13,13                 | 17,45                |
| FRUTOPLEX      | ENDOVENOSO CX COM 3X20ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,92                 | 27,84                | 21,22                 | 28,22                | 21,53                 | 28,62                |
| INFLANAN       | 20MG COMP REV CX COM 08                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| INFLANAN       | 20MG COMP REV CX COM 16                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| KETONAN        | COMP CX COM 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,32                 | 27,04                | 20,61                 | 27,41                | 20,91                 | 27,79                |
| LOSARTEC       | 25MG COMP REV CX COM 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,49                 | 16,62                | 12,67                 | 16,85                | 12,85                 | 17,08                |
| LOSARTEC       | 25MG COMP REV CX COM 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,52                 | 39,28                | 29,94                 | 39,82                | 30,37                 | 40,37                |
| LOSARTEC       | 50MG COMP REV CX COM 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,10                 | 26,75                | 20,39                 | 27,12                | 20,68                 | 27,49                |
| LOSARTEC       | 50MG COMP REV CX COM 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,90                 | 61,08                | 46,55                 | 61,91                | 47,22                 | 62,77                |
| NICORD         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,63                 | 50,07                | 38,16                 | 50,75                | 38,71                 | 51,46                |
| NICORD         | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,01                | 11,44                 | 15,21                | 11,60                 | 15,42                |
| NICORD         | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,89                 | 27,80                | 21,19                 | 28,18                | 21,50                 | 28,58                |
| NICORD         | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,42                | 11,00                 | 14,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OSTENAN                                      | 10 MG COMP REV CX COM 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,87                 | 46,40                | 35,37                 | 47,04                | 35,88                 | 47,69                |
| OSTENAN                                      | 10 MG COMP REV CX COM 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,43                 | 92,39                | 70,42                 | 93,66                | 71,43                 | 94,95                |
| OSTENAN                                      | 70 MG COMP REV CX COM 02                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,68                 | 44,82                | 34,16                 | 45,43                | 34,65                 | 46,06                |
| OSTENAN                                      | 70 MG COMP REV CX COM 04                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,54                 | 84,55                | 64,44                 | 85,70                | 65,37                 | 86,89                |
| TAKIL                                        | CREME BISN COM 35G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,84                 | 37,05                | 28,24                 | 37,56                | 28,65                 | 38,08                |
| 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                 | 20,14                 | 26,80                | 20,43                 | 27,17                | 20,72                 | 27,54                |
| TENSULAN                                     | CAPS CX COM 30                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,76                 | 30,29                | 23,08                 | 30,70                | 23,41                 | 31,12                |
| TRIVAGEL-N                                   | CREME BISN COM 60G                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,04                 | 33,32                | 25,40                 | 33,78                | 25,77                 | 34,25                |
| VAGI C                                       | 250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,35                 | 29,74                | 22,67                 | 30,15                | 23,00                 | 30,57                |
| VICOG                                        | COMP CX COM 30                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 15,46                | 11,79                 | 15,68                | 11,96                 | 15,90                |
| VINOCARD Q10                                 | 10MG COMP REV CX COM 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,59                 | 31,39                | 23,93                 | 31,83                | 24,27                 | 32,26                |
| VINOCARD Q10                                 | 50MG COMP REV CX COM 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,30                 | 41,65                | 31,74                 | 42,21                | 32,20                 | 42,80                |
| VINOCARD Q10                                 | 50MG COMP REV CX COM 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,13                 | 74,69                | 56,93                 | 75,71                | 57,75                 | 76,76                |
| <b>MDCPHARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABCALCIUM B 12                               | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,47                | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ABCLER         | SOL OR CT 12 FLAC X 10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,18                 | 21,53                | 16,41                 | 21,82                | 16,65                 | 22,13                |
| ABCLER         | SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,78                 | 100,84               | 76,86                 | 102,22               | 77,97                 | 103,64               |
| 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                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| ABEDERIL       | COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,49                 | 25,93                | 19,77                 | 26,29                | 20,05                 | 26,65                |
| ABEDOSEC       | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,76                | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                |
| ABEDOSEC       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,48                 | 31,08                | 22,75                 | 31,45                | 23,03                 | 31,84                |
| ABEDOSEC       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                |
| ABEPOTEN       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,89                  | 6,76                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 |
| ABEPOTEN       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                |
| ABEPOTEN       | 25 MG CT FR PLAS OPC X 28                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                |
| ABEPOTEN       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                |
| ABERALGINA     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,34                  | 4,44                 | 3,39                  | 4,51                 | 3,44                  | 4,57                 |
| ABERALGINA     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| ABFOR GERIN    | COM REV CT FR PLA OPC X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,43                 | 37,83                | 28,83                 | 38,34                | 29,25                 | 38,88                |
| ABFOR GERIN    | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,15                 | 37,46                | 28,55                 | 37,97                | 28,96                 | 38,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ABIDOR                     | 200 MG SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,23                | 8,56                  | 11,38                | 8,68                  | 11,54                |
| ABIDOR                     | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,23                | 8,56                  | 11,38                | 8,68                  | 11,54                |
| ABIFLAN                    | 15 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| ABIFLAN                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,35                  | 12,93                | 9,46                  | 13,08                | 9,58                  | 13,24                |
| APEVINAT BC                | SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,12                 | 17,46                | 13,31                 | 17,70                | 13,50                 | 17,94                |
| DETOSS                     | (5 +2,5 + 0,1) MG / ML XPE PED FR VD AMB X 120 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,79                  | 13,03                | 9,93                  | 13,21                | 10,07                 | 13,39                |
| DETOSS                     | (6,667 + 3.333 + 0,12) MG / ML XPE FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,34                 | 13,76                | 10,49                 | 13,95                | 10,64                 | 14,14                |
| EXPECTOVIC                 | 13,333 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 10,66                | 8,12                  | 10,80                | 8,24                  | 10,95                |
| EXPECTOVIC                 | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |
| FORTEVIT                   | SOL OR FR PLAS AMB X 500 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA | LOC FR PLAS OPC X 80 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,13                | 9,25                  | 12,30                |
| MICOSNAT                   | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| OSTEOPREVIX D              | COM REV FR PLAS X 75                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,36                 | 63,02                | 48,03                 | 63,88                | 48,72                 | 64,76                |
| PED.BENZIL                 | 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 13,64                | 10,40                 | 13,83                | 10,55                 | 14,02                |
| RESFENAX GRIPE             | (400/4/4) MG CAP GEL CT FR VD AMB X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 17,45                | 13,30                 | 17,69                | 13,49                 | 17,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 77,91                 | 103,67               | 79,02                 | 105,09               | 80,16                 | 106,55               |
| 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                 | 155,83                | 207,36               | 158,04                | 210,19               | 160,32                | 213,11               |
| 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                 | 13,81                 | 18,38                | 14,01                 | 18,63                | 14,21                 | 18,89                |
| 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                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 |
| VITAXON C                                   | 1 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,76                  | 9,00                 | 6,86                  | 9,12                 | 6,96                  | 9,25                 |
| VITAXON C                                   | 2 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,03                 | 13,35                | 10,17                 | 13,53                | 10,32                 | 13,72                |
| <b>MEDAPI FARMACEUTICA LTDA</b>             |                                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 |
| ZIDOVIRAX                                   | 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                               | 74,01                | 102,31              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| <b>MEDINFAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> |                                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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               |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| <b>MEDLEY S/A INDÚSTRIA FARMACÊUTICA</b>    |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABSTEN S                                    | 1 MG COMP CT 2 STR X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                | 7,67                  | 10,20                |
| ACEBROFILINA                                | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR       | 0,00                 | 0,00                | 10,35                 | 14,31                | 10,98                 | 15,18                | 11,11                 | 15,36                | 11,25                 | 15,55                |
| ACEBROFILINA                                | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR        | 0,00                 | 0,00                | 7,33                  | 10,13                | 7,78                  | 10,75                | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                |
| ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 9,74                  | 12,99                | 10,42                 | 13,87                | 10,57                 | 14,06                | 10,72                 | 14,25                |
| ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 19,51                 | 26,02                | 20,87                 | 27,77                | 21,17                 | 28,16                | 21,47                 | 28,54                |
| ACETILCISTEÍNA                              | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G         | 0,00                 | 0,00                | 16,73                 | 22,31                | 17,90                 | 23,82                | 18,15                 | 24,14                | 18,41                 | 24,47                |
| ACETILCISTEÍNA                              | 120 MG/G GRAN CT 50 ENV POLIES AL PP X 5 G         | 0,00                 | 0,00                | 49,72                 | 66,30                | 53,18                 | 70,77                | 53,94                 | 71,74                | 54,72                 | 72,74                |
| ACETILCISTEÍNA                              | 20 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G          | 0,00                 | 0,00                | 6,74                  | 8,99                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| ACETILCISTEÍNA                              | 20 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G          | 0,00                 | 0,00                | 24,03                 | 32,04                | 25,71                 | 34,21                | 26,07                 | 34,67                | 26,45                 | 35,16                |
| ACETILCISTEÍNA                              | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G          | 0,00                 | 0,00                | 7,49                  | 9,99                 | 8,02                  | 10,67                | 8,13                  | 10,81                | 8,25                  | 10,97                |
| ACETILCISTEÍNA                              | 40 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G          | 0,00                 | 0,00                | 26,74                 | 35,66                | 28,60                 | 38,06                | 29,01                 | 38,58                | 29,43                 | 39,12                |
| ACICLOVIR                                   | CREM DERM CT 1 BG AL X 10 G                        | 0,00                 | 0,00                | 8,81                  | 11,75                | 9,43                  | 12,55                | 9,56                  | 12,71                | 9,70                  | 12,89                |
| ACTIVELE                                    | 1,0 MG + 0,5MG COM REV CT 1 EST CALENDÁRIO X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,84                 | 55,07                | 40,32                 | 55,74                | 40,82                 | 56,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBENDAZOL     | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 3,19                  | 4,41                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |
| ALBENDAZOL     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                  | 0,00                 | 0,00                | 2,78                  | 3,84                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 | 3,02                  | 4,17                 |
| ALENTHUS XR    | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,92                 | 77,30                | 56,60                 | 78,24                | 57,30                 | 79,21                |
| ALENTHUS XR    | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,84                | 154,60               | 113,20                | 156,48               | 114,59                | 158,40               |
| ALENTHUS XR    | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,43                 | 54,51                | 39,91                 | 55,17                | 40,40                 | 55,85                |
| ALENTHUS XR    | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,11                 | 76,18                | 55,78                 | 77,11                | 56,47                 | 78,06                |
| ALZEPINOL      | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| ALZEPINOL      | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| ALZEPINOL      | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,00                 | 27,65                | 20,24                 | 27,98                | 20,49                 | 28,32                |
| ALZEPINOL      | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 60                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,99                 | 55,28                | 40,48                 | 55,96                | 40,98                 | 56,65                |
| ALZEPINOL      | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,72                | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                |
| ALZEPINOL      | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,92                 | 35,83                | 26,23                 | 36,26                | 26,55                 | 36,70                |
| ALZEPINOL      | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,48                 | 53,19                | 38,95                 | 53,84                | 39,43                 | 54,51                |
| ALZEPINOL      | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 60                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,97                 | 106,40               | 77,90                 | 107,69               | 78,86                 | 109,01               |
| AMBRA-SINTO T  | SUSP FR C/30 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMBRA-SINTO T  | SUSP FR C/60 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 |
| AMOXICILINA    | 125MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO      | 0,00                 | 0,00                | 10,66                 | 14,74                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                |
| AMOXICILINA    | 200 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD      | 0,00                 | 0,00                | 10,04                 | 13,88                | 10,64                 | 14,71                | 10,77                 | 14,89                | 10,90                 | 15,07                |
| AMOXICILINA    | 250MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO      | 0,00                 | 0,00                | 12,91                 | 17,85                | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                | 14,02                 | 19,38                |
| AMOXICILINA    | 400 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD      | 0,00                 | 0,00                | 13,46                 | 18,61                | 14,27                 | 19,73                | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                |
| AMOXICILINA    | 500MG / 5ML PÓ P/ SUSP OR CT 1 FR VD P/ 150ML + DO      | 0,00                 | 0,00                | 17,72                 | 24,50                | 18,79                 | 25,97                | 19,02                 | 26,29                | 19,25                 | 26,61                |
| AMOXICILINA    | 500MG CAPS GELAT DURA CT 1 BL AL PLAST INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 10,56                 | 14,60                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                | 11,47                 | 15,86                |
| AMOXICILINA    | 500MG CAPS GELAT DURA CT 2 BL AL PLAST INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 19,95                 | 27,58                | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| AMOXICILINA    | 500MG CAPS GELAT DURA CT 3 BL AL PLAST INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 14,63                 | 20,22                | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                |
| AMPICILINA     | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 10,86                 | 15,01                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| AMPICILINA     | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD  | 0,00                 | 0,00                | 4,35                  | 6,01                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 |
| ATENOLOL       | 100 MG 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                |
| ATENOLOL       | 25 MG COM CT 3 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                 |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 9,44                  | 13,05                | 10,01                 | 13,84                | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                |
| AVIRAL         | 200 MG CX C/5 BL X 5 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,86                 | 99,34                | 72,73                 | 100,54               | 73,62                 | 101,77               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                              | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZITROMICINA                                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                       | 0,00                 | 0,00                | 10,58                 | 14,63                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| AZITROMICINA                                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                       | 0,00                 | 0,00                | 15,84                 | 21,90                | 16,80                 | 23,22                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                |
| AZITROMICINA                                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                           | 0,00                 | 0,00                | 204,55                | 282,76               | 216,89                | 299,82               | 219,52                | 303,46               | 222,22                | 307,19               |
| AZITROMICINA                                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 0,00                 | 0,00                | 26,09                 | 36,07                | 27,66                 | 38,24                | 28,00                 | 38,71                | 28,34                 | 39,18                |
| AZITROMICINA                                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                           | 0,00                 | 0,00                | 306,82                | 424,14               | 325,33                | 449,72               | 329,28                | 455,18               | 333,33                | 460,78               |
| BENTYL                                                      | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+<br>CANDULA)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA<br>+ CLORETO DE BENZALCÔNIO | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X<br>40 G + 10 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 12,56                 | 16,75                | 13,44                 | 17,88                | 13,63                 | 18,13                | 13,83                 | 18,38                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                      | 10,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 27,51                 | 38,03                | 29,17                 | 40,32                | 29,52                 | 40,81                | 29,88                 | 41,30                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                      | 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 41,31                 | 57,11                | 43,80                 | 60,55                | 44,33                 | 61,28                | 44,88                 | 62,04                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                      | 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 14,58                 | 20,15                | 15,46                 | 21,37                | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                                      | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 20,99                 | 29,02                | 22,26                 | 30,77                | 22,53                 | 31,14                | 22,81                 | 31,53                |
| BETAMETASONA                                                | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP-MED X 10 M                         | 0,00                 | 0,00                | 7,18                  | 9,93                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                                   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                             | 0,00                 | 0,00                | 59,19                 | 81,82                | 62,76                 | 86,76                | 63,52                 | 87,81                | 64,30                 | 88,89                |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                                   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                             | 0,00                 | 0,00                | 213,07                | 294,54               | 225,93                | 312,32               | 228,67                | 316,10               | 231,48                | 319,99               |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                                   | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                              | 0,00                 | 0,00                | 29,58                 | 40,89                | 31,37                 | 43,36                | 31,75                 | 43,89                | 32,14                 | 44,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)               | 0,00                 | 0,00                | 313,22                | 432,98               | 332,12                | 459,11               | 336,15                | 464,68               | 340,28                | 470,39               |
| BROMAZEPAM                                          | 3MG C/ 20 COMPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 5,01                  | 6,93                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,38                  | 7,44                 | 5,45                  | 7,53                 |
| BROMAZEPAM                                          | 3MG C/ 30 COMPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 7,58                  | 10,48                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| BROMAZEPAM                                          | 6MG C/ 20 COMPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 7,35                  | 10,16                | 7,80                  | 10,78                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                |
| BROMAZEPAM                                          | 6MG C/ 30 COMPR                                         | 0,00                 | 0,00                | 12,87                 | 17,79                | 13,64                 | 18,86                | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA<br>+ DIPIRONA SÓDICA | 6,67MG/ML + 333,40 SOL OR CT C/ 1 FR VD AMB GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,49                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| BROMOPRIDA                                          | 10MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 8,60                  | 11,47                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,41                | 9,46                  | 12,57                |
| BROMOPRIDA                                          | 1MG/ML SOL OR VD X 120 ML + CP MED                      | 0,00                 | 0,00                | 8,72                  | 11,63                | 9,33                  | 12,42                | 9,46                  | 12,58                | 9,60                  | 12,76                |
| BROMOPRIDA                                          | 4MG/ML SOL OR GT X 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,76                  | 9,01                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,44                  | 9,89                 |
| CALMOCITENO                                         | 10 MG CX C/ 200 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,88                 | 5,04                  | 6,97                 | 5,10                  | 7,05                 |
| CALMOCITENO                                         | 10 MG COMP CX C/1 BL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,74                  | 6,55                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 |
| CALMOCITENO                                         | 5 MG COMP CT C/1 BL X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 |
| CALMOCITENO                                         | 5 MG CX C/200 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| CAPTOPRIL                                           | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16                   | 0,00                 | 0,00                | 5,18                  | 7,16                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| CAPTOPRIL                                           | 12,5 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,49                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOPRIL                     | 12,5 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 12,13                 | 16,77                | 12,86                 | 17,78                | 13,02                 | 18,00                | 13,18                 | 18,22                |
| CAPTOPRIL                     | 12,5 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 20,15                 | 27,85                | 21,36                 | 29,53                | 21,62                 | 29,89                | 21,89                 | 30,26                |
| CAPTOPRIL                     | 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16           | 0,00                 | 0,00                | 6,31                  | 8,72                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| CAPTOPRIL                     | 25 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 11,76                 | 16,26                | 12,47                 | 17,24                | 12,62                 | 17,45                | 12,78                 | 17,67                |
| CAPTOPRIL                     | 25 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 17,28                 | 23,89                | 18,32                 | 25,32                | 18,54                 | 25,63                | 18,77                 | 25,95                |
| CAPTOPRIL                     | 25 MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 25,91                 | 35,82                | 27,48                 | 37,99                | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 16           | 0,00                 | 0,00                | 13,11                 | 18,12                | 13,90                 | 19,21                | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 22,34                 | 30,88                | 23,68                 | 32,73                | 23,97                 | 33,14                | 24,26                 | 33,54                |
| CAPTOPRIL                     | 50 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 32,41                 | 44,80                | 34,36                 | 47,50                | 34,78                 | 48,08                | 35,21                 | 48,67                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 29,59                 | 40,90                | 31,38                 | 43,38                | 31,76                 | 43,90                | 32,15                 | 44,44                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT 4 BL AL PLAST INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 42,29                 | 58,46                | 44,85                 | 62,00                | 45,39                 | 62,75                | 45,95                 | 63,52                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50MG + 25MG COM CT BL AL PLAST INC X 16       | 0,00                 | 0,00                | 15,85                 | 21,91                | 16,81                 | 23,24                | 17,01                 | 23,51                | 17,22                 | 23,80                |
| CARBAMAZEPINA                 | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 5,70                  | 7,88                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| CARBAMAZEPINA                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 4,23                  | 5,85                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| CARBAMAZEPINA                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 45,17                 | 62,44                | 47,90                 | 66,22                | 48,48                 | 67,02                | 49,08                 | 67,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 6,77                  | 9,36                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 13,55                 | 18,73                | 14,37                 | 19,86                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 8,47                  | 11,71                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 84,70                 | 117,09               | 89,81                 | 124,15               | 90,90                 | 125,66               | 92,02                 | 127,20               |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 12,70                 | 17,56                | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| CATOPROL       | 25 MG CX C/ 150 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| CEFACLOR       | 250MG/5ML SUS OR FR C/ 80ML + DOSADOR              | 0,00                 | 0,00                | 21,38                 | 29,55                | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                |
| CEFACLOR       | 375MG/5ML SUS OR FR C/ 80 ML + DOSADOR             | 0,00                 | 0,00                | 29,06                 | 40,17                | 30,82                 | 42,60                | 31,19                 | 43,12                | 31,57                 | 43,64                |
| CEFACLOR       | 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 27,32                 | 37,77                | 28,97                 | 40,05                | 29,32                 | 40,53                | 29,68                 | 41,03                |
| CEFADROXILA    | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR   | 0,00                 | 0,00                | 48,12                 | 66,52                | 51,02                 | 70,53                | 51,64                 | 71,39                | 52,28                 | 72,27                |
| CEFADROXILA    | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR C/ 100 ML + DOSADOR    | 0,00                 | 0,00                | 23,25                 | 32,14                | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                | 25,26                 | 34,92                |
| CEFADROXILA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL X 8                    | 0,00                 | 0,00                | 20,66                 | 28,56                | 21,90                 | 30,27                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                |
| CEFALEXINA     | 100 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 41,31                 | 57,11                | 43,80                 | 60,55                | 44,33                 | 61,28                | 44,88                 | 62,04                |
| CEFALEXINA     | 50 MG/ML SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR  | 0,00                 | 0,00                | 15,93                 | 22,02                | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                |
| CEFALEXINA     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 10,44                 | 14,43                | 11,07                 | 15,30                | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFALEXINA                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8             | 0,00                 | 0,00                | 8,21                  | 11,35                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 39,33                 | 54,37                | 41,70                 | 57,64                | 42,21                 | 58,35                | 42,73                 | 59,07                |
| CETOCONAZOL                                         | 20 MG/G CREM 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                |
| CETOCONAZOL                                         | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 110 ML                | 0,00                 | 0,00                | 17,27                 | 23,03                | 18,48                 | 24,59                | 18,74                 | 24,92                | 19,01                 | 25,27                |
| CETOCONAZOL                                         | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 34,46                 | 47,64                | 36,54                 | 50,51                | 36,98                 | 51,12                | 37,43                 | 51,74                |
| CETOCONAZOL                                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 12,25                 | 16,93                | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| CETOCONAZOL + DIP. BETAMET                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 10,91                 | 14,55                | 11,67                 | 15,53                | 11,84                 | 15,75                | 12,01                 | 15,96                |
| CETOCONAZOL + DIP. BETAMET                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 10,70                 | 14,27                | 11,45                 | 15,24                | 11,61                 | 15,44                | 11,78                 | 15,66                |
| CETOCONAZOL + DIPR<br>BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X    | 0,00                 | 0,00                | 11,46                 | 15,28                | 12,26                 | 16,31                | 12,43                 | 16,53                | 12,61                 | 16,76                |
| CETOCONAZOL + DIPR<br>BETAMETASONA + SULF.NEOMICINA | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X     | 0,00                 | 0,00                | 10,67                 | 14,23                | 11,42                 | 15,20                | 11,58                 | 15,40                | 11,75                 | 15,62                |
| CETOPROFENO                                         | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (GEN)        | 0,00                 | 0,00                | 12,47                 | 17,24                | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                |
| CETOPROFENO                                         | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 20ML                | 0,00                 | 0,00                | 6,36                  | 8,79                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| CETOPROFENO                                         | 25 MG/G GEL 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                |
| CETOPROFENO                                         | 50 MG CAPS GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 12 (GEN)       | 0,00                 | 0,00                | 9,29                  | 12,84                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                |
| CICLOPIROX OLAMINA                                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG X 20G                         | 0,00                 | 0,00                | 10,57                 | 14,10                | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CICLOPIROX OLAMINA | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 8,69                  | 11,59                | 9,30                  | 12,38                | 9,43                  | 12,54                | 9,57                  | 12,72                |
| CINTILAN           | CAPS CX C/60 ( 10 BL X 6 )                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                | 15,80                 | 21,84                |
| CINTILAN           | LIQ SOL PED FR C/120 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| CINTILAN           | SOL INJ C/12 AMP 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                | 14,57                 | 20,14                |
| CITALOPRAM         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15           | 0,00                 | 0,00                | 25,16                 | 34,78                | 26,68                 | 36,88                | 27,00                 | 37,32                | 27,33                 | 37,78                |
| CITALOPRAM         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 49,39                 | 68,27                | 52,36                 | 72,38                | 53,00                 | 73,27                | 53,65                 | 74,16                |
| CLARITROMICINA     | 250 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 25,86                 | 35,75                | 27,42                 | 37,90                | 27,75                 | 38,36                | 28,09                 | 38,83                |
| CLARITROMICINA     | 250 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 36,00                 | 49,76                | 38,18                 | 52,78                | 38,64                 | 53,41                | 39,12                 | 54,08                |
| CLARITROMICINA     | 500 MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 44,59                 | 61,64                | 47,28                 | 65,36                | 47,85                 | 66,15                | 48,44                 | 66,96                |
| CLARITROMICINA     | 500 MG COMP REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 64,98                 | 89,83                | 68,90                 | 95,24                | 69,74                 | 96,41                | 70,60                 | 97,59                |
| CLOMID             | COMP CX C/BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,88                 | 41,09                | 31,32                 | 41,65                | 31,77                 | 42,23                |
| CLONAZEPAM         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 2,07                  | 2,86                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |
| CLONAZEPAM         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 3,11                  | 4,30                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| CLONAZEPAM         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60              | 0,00                 | 0,00                | 6,20                  | 8,57                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| CLONAZEPAM         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 3,62                  | 5,00                 | 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 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLONAZEPAM                                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,53                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| CLONAZEPAM                                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 0,00                 | 0,00                | 10,86                 | 15,01                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| CLONAZEPAM                                         | 2,5MG/ML SOL OR FR X 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 4,51                  | 6,23                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 |
| CLOR.CLOBUTINOL                                    | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED    | 0,00                 | 0,00                | 4,57                  | 6,09                 | 4,89                  | 6,51                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 |
| CLOR.CLOBUTINOL                                    | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT    | 0,00                 | 0,00                | 7,80                  | 10,40                | 8,34                  | 11,10                | 8,46                  | 11,25                | 8,58                  | 11,41                |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 5,43                  | 7,51                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA                        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 15,64                 | 21,62                | 16,59                 | 22,93                | 16,79                 | 23,21                | 17,00                 | 23,50                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 13,94                 | 19,27                | 14,78                 | 20,43                | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 12,23                 | 16,91                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 20,92                 | 28,92                | 22,18                 | 30,66                | 22,45                 | 31,03                | 22,73                 | 31,42                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 18,78                 | 25,96                | 19,91                 | 27,52                | 20,15                 | 27,85                | 20,40                 | 28,20                |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL +<br>SUCCINATO DOXILAMINA | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE FR X 120ML + DOS       | 0,00                 | 0,00                | 5,60                  | 7,47                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,20                 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 16,92                 | 22,56                | 18,10                 | 24,09                | 18,36                 | 24,42                | 18,62                 | 24,75                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 0,00                 | 0,00                | 30,08                 | 40,11                | 32,18                 | 42,82                | 32,64                 | 43,41                | 33,11                 | 44,01                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                           | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 11,44                 | 15,81                | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1 G COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 9,86                  | 13,63                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                | 10,71                 | 14,81                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 4,55                  | 6,29                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 7,58                  | 10,48                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 6,30                  | 8,71                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 10,85                 | 15,00                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 10 ML + CGT       | 0,00                 | 0,00                | 2,32                  | 3,09                 | 2,48                  | 3,30                 | 2,52                  | 3,35                 | 2,56                  | 3,40                 |
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA     | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT C/ 1 FR PLAS TRANSP GOT X 3 | 0,00                 | 0,00                | 5,78                  | 7,71                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COM REV CT 1 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 5,56                  | 7,69                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COM REV CT 2 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 10,67                 | 14,75                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                | 11,59                 | 16,02                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM REV CT 1 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 10,54                 | 14,57                | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM REV CT 2 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 20,42                 | 28,23                | 21,65                 | 29,93                | 21,91                 | 30,29                | 22,18                 | 30,66                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 38,89                 | 53,76                | 41,24                 | 57,01                | 41,74                 | 57,70                | 42,25                 | 58,40                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 56,51                 | 78,12                | 59,92                 | 82,83                | 60,65                 | 83,84                | 61,40                 | 84,88                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 116,43                | 160,95               | 123,45                | 170,65               | 124,95                | 172,73               | 126,49                | 174,85               |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 26,58                 | 36,74                | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 70,35                 | 97,25                | 74,59                 | 103,11               | 75,50                 | 104,37               | 76,43                 | 105,65               |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOIDRATADO | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 82,58                 | 110,12               | 88,35                 | 117,56               | 89,60                 | 119,16               | 90,89                 | 120,82               |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVC INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 98,16                 | 130,90               | 105,01                | 139,73               | 106,50                | 141,64               | 108,03                | 143,60               |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                 | 1% CREME BISN X 20 G (GEN)                            | 0,00                 | 0,00                | 10,28                 | 13,71                | 10,99                 | 14,62                | 11,15                 | 14,83                | 11,31                 | 15,03                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                 | 125 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)          | 0,00                 | 0,00                | 20,84                 | 28,81                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                | 22,64                 | 31,30                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                 | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)          | 0,00                 | 0,00                | 36,69                 | 50,72                | 38,91                 | 53,79                | 39,38                 | 54,44                | 39,86                 | 55,10                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                 | 250 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 7 (GEN)           | 0,00                 | 0,00                | 19,61                 | 27,11                | 20,80                 | 28,75                | 21,05                 | 29,10                | 21,31                 | 29,46                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                 | 250 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 14 (GEN)          | 0,00                 | 0,00                | 73,05                 | 100,98               | 77,46                 | 107,08               | 78,40                 | 108,38               | 79,36                 | 109,70               |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 17,23                 | 23,82                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                | 18,72                 | 25,88                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 25,84                 | 35,72                | 27,40                 | 37,88                | 27,73                 | 38,33                | 28,07                 | 38,80                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      | 0,00                 | 0,00                | 51,53                 | 71,23                | 54,64                 | 75,53                | 55,30                 | 76,44                | 55,98                 | 77,38                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10             | 0,00                 | 0,00                | 13,00                 | 17,97                | 13,78                 | 19,05                | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                 | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 52,74                 | 72,91                | 55,92                 | 77,30                | 56,60                 | 78,24                | 57,30                 | 79,21                |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                 | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 105,48                | 145,81               | 111,84                | 154,60               | 113,20                | 156,48               | 114,59                | 158,40               |
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA                 | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 37,19                 | 51,41                | 39,43                 | 54,51                | 39,91                 | 55,17                | 40,40                 | 55,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE VENLAFAXINA     | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 50,95                 | 70,43                | 54,02                 | 74,68                | 54,68                 | 75,59                | 55,35                 | 76,51                |
| CLOTRIMAZOL                   | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC           | 0,00                 | 0,00                | 15,79                 | 21,06                | 16,89                 | 22,48                | 17,13                 | 22,78                | 17,38                 | 23,10                |
| CLOTRIMAZOL                   | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC           | 0,00                 | 0,00                | 15,21                 | 20,28                | 16,27                 | 21,65                | 16,50                 | 21,94                | 16,74                 | 22,25                |
| CLOTRIMAZOL                   | CREM DERM CT 1 BISN X 20G                            | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,73                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| CLOTRIMAZOL + AC.DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G         | 0,00                 | 0,00                | 8,93                  | 11,91                | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| DESONIDA                      | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 10,72                 | 14,30                | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| DESONIDA                      | 0,5MG/G CREM DERM BG X 30G                           | 0,00                 | 0,00                | 10,83                 | 14,44                | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| DESONIDA                      | 5 MG/G LOÇ CT FR PLAST OPC X 60 G                    | 0,00                 | 0,00                | 19,48                 | 25,98                | 20,83                 | 27,72                | 21,13                 | 28,10                | 21,43                 | 28,49                |
| DESONOL                       | 0,5 M/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 G LOÇÃO             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,83                 | 27,72                | 21,13                 | 28,10                | 21,43                 | 28,49                |
| DESONOL                       | 0,5 MG/G POM DERM CT BISN X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| DESONOL                       | 1 MG/G LOC CAPILAR CT FR X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 24,84                | 18,94                 | 25,19                | 19,21                 | 25,54                |
| DESONOL                       | BISN C/30 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| DEXAMETASONA                  | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP-MED X 10    | 0,00                 | 0,00                | 5,71                  | 7,89                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA  | 70 MG CAPS CT 1 BL AL PLAS INC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 8,46                  | 11,69                | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                |
| DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA  | 70 MG CAPS CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 11,51                 | 15,91                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO   | 1% BISN X 60G                                      | 0,00                 | 0,00                | 6,04                  | 8,35                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO      | 50MG COMP REV CT BL X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 6,56                  | 9,07                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 |
| DICLOFENACO RESINATO       | GTS FR X 20 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 4,68                  | 6,47                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| DICLOFENACO SÓDICO         | 25MG/ML CX C/ 5 AMP 3 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 3,43                  | 4,74                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| DICLOFENACO SÓDICO         | 50MG COMP CX C/ 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,86                  | 9,48                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 | 0,00                 | 0,00                | 11,65                 | 15,54                | 12,46                 | 16,58                | 12,64                 | 16,81                | 12,82                 | 17,04                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6              | 0,00                 | 0,00                | 7,42                  | 9,89                 | 7,94                  | 10,57                | 8,05                  | 10,71                | 8,17                  | 10,86                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 6              | 0,00                 | 0,00                | 14,38                 | 19,18                | 15,38                 | 20,47                | 15,60                 | 20,75                | 15,82                 | 21,03                |
| DIELOFT                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,28                 | 54,30                | 39,76                 | 54,96                | 40,25                 | 55,64                |
| DIELOFT                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,45                | 170,65               | 124,95                | 172,73               | 126,49                | 174,85               |
| DIELOFT                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,71                 | 32,78                | 24,00                 | 33,18                | 24,30                 | 33,59                |
| DIELOFT                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |
| DIELOFT                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,30                 | 79,21                | 58,00                 | 80,18                | 58,71                 | 81,16                |
| DIELOFT                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,59                 | 103,11               | 75,50                 | 104,37               | 76,43                 | 105,65               |
| DIGEDRAT                   | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,96                 | 35,87                | 27,34                 | 36,36                | 27,73                 | 36,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIGEDRAT                                 | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,33                 | 53,67                | 40,90                 | 54,40                | 41,49                 | 55,15                |
| DIGEDRAT                                 | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,89                 | 96,99                | 73,93                 | 98,32                | 74,99                 | 99,68                |
| DILAFLUX                                 | 10 MG C/ 30 COMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| 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                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| DILAFLUX                                 | 20 MG COMP RETARD C/ 400                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,54                 | 27,01                | 19,78                 | 27,34                | 20,02                 | 27,67                |
| DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 6,84                  | 9,46                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                |
| DIMETICONA                               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 3,85                  | 5,13                 | 4,12                  | 5,48                 | 4,18                  | 5,56                 | 4,24                  | 5,64                 |
| DIMETICONA                               | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 5,58                  | 7,71                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 |
| 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                | 5,64                  | 7,52                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,25                 |
| DIP BETAMETASONA+AC SALIC POM            | POM DERM CT BG X 30 G                                               | 0,00                 | 0,00                | 7,64                  | 10,19                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA     | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                        | 0,00                 | 0,00                | 9,00                  | 12,00                | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| DIPR.BETAMETASONA + SULF.GENTAMICINA     | 0,5 MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                         | 0,00                 | 0,00                | 8,66                  | 11,55                | 9,27                  | 12,34                | 9,40                  | 12,50                | 9,54                  | 12,68                |
| DOMPERIDONA                              | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD                  | 0,00                 | 0,00                | 14,53                 | 19,38                | 15,54                 | 20,68                | 15,76                 | 20,96                | 15,99                 | 21,25                |
| DOMPERIDONA                              | 1 MG/ML SUS OR CX 24 FR VD AMB X 100 ML + 24 PIPET DOSAD (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 346,77                | 462,42               | 370,98                | 493,65               | 376,25                | 500,40               | 381,67                | 507,34               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DROPROPIZINA   | 1,5 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED               | 0,00                 | 0,00                | 5,01                  | 6,68                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 |
| DROPROPIZINA   | 3,0 MG/ML XPE X 120 ML + CP-MED               | 0,00                 | 0,00                | 7,74                  | 10,32                | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| 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                 | 9,25                  | 12,31                | 9,38                  | 12,48                | 9,52                  | 12,65                |
| 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                 | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| ESTROFEM       | 1MG COM REV CT EST CALEND X 28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |
| ESTROFEM       | 2MG COMP REV CT EST CALEND X 28               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |
| FACYL          | 500 MG C/ 8 COMP REVEST                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                | 8,56                  | 11,38                |
| FACYL          | 500MG COMP REV CX C/4 ( 1 BL X 4 )            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 6,79                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 |
| FACYL          | M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,09                 | 22,74                | 17,33                 | 23,05                | 17,58                 | 23,37                |
| FEROTRAT       | DRG CX C/ 20 ( 2 BL X 10 )                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,54                | 8,79                  | 11,69                | 8,92                  | 11,86                |
| FEROTRAT B12   | FR C/ 200 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,33                | 12,46                 | 16,56                |
| FINASTERIDA    | 1MG COM REV BL X 60                           | 0,00                 | 0,00                | 53,35                 | 71,14                | 57,07                 | 75,94                | 57,88                 | 76,98                | 58,71                 | 78,04                |
| FINASTERIDA    | 1MG COM REV CT BL X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 27,83                 | 37,11                | 29,77                 | 39,61                | 30,19                 | 40,15                | 30,62                 | 40,70                |
| FINASTERIDA    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 45,50                 | 62,90                | 48,24                 | 66,69                | 48,83                 | 67,50                | 49,43                 | 68,33                |
| FLUCONAZOL     | 150 MG CX C/ 1                                | 0,00                 | 0,00                | 13,92                 | 19,24                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLUCONAZOL                     | 150 MG CX C/ 2                                                  | 0,00                 | 0,00                | 26,98                 | 37,30                | 28,60                 | 39,54                | 28,95                 | 40,02                | 29,31                 | 40,52                |
| FLUVERT                        | 10 MG COMP CX C/30 ( 3 BL X 10 )                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + DOSADOR                    | 0,00                 | 0,00                | 9,29                  | 12,84                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO         | 1MG/ML SOL OR CT FR X 30 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 19,34                 | 26,73                | 20,51                 | 28,35                | 20,76                 | 28,70                | 21,02                 | 29,06                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO         | XPE CT FR X 120 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 16,81                 | 23,24                | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                | 18,26                 | 25,24                |
| FUROATO DE MOMETASONA          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                | 0,00                 | 0,00                | 12,77                 | 17,65                | 13,54                 | 18,72                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                |
| FUROATO DE MOMETASONA          | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 12,77                 | 17,65                | 13,54                 | 18,72                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                |
| FUROSEM                        | 40MG C/ 20                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 |
| FUROSEMIDE                     | COMP CT C/20 ( 1 BL X 20 )                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 |
| GELMAX DIM                     | (400+400+30)MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML(MORANGO)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| GELMAX DIM                     | (400+400+30)MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML(TRADICIONAL) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| GENFIBROZILA                   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 40,14                 | 55,49                | 42,56                 | 58,83                | 43,08                 | 59,55                | 43,61                 | 60,28                |
| GENFIBROZILA                   | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                           | 0,00                 | 0,00                | 23,85                 | 32,97                | 25,29                 | 34,96                | 25,60                 | 35,39                | 25,91                 | 35,82                |
| GLIMEPIRIDA                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                     | 0,00                 | 0,00                | 62,06                 | 85,79                | 65,80                 | 90,96                | 66,60                 | 92,07                | 67,42                 | 93,20                |
| GLIMEPIRIDA                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP)                     | 0,00                 | 0,00                | 77,62                 | 107,30               | 82,30                 | 113,77               | 83,30                 | 115,15               | 84,32                 | 116,56               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLIMEPIRIDA    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 9,50                  | 13,13                | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                | 10,33                 | 14,28                |
| GLIMEPIRIDA    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 12,41                 | 17,16                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 93,63                 | 129,43               | 99,27                 | 137,23               | 100,48                | 138,90               | 101,72                | 140,61               |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 117,03                | 161,78               | 124,09                | 171,54               | 125,60                | 173,62               | 127,14                | 175,75               |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 16,51                 | 22,82                | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 18,72                 | 25,88                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                | 20,34                 | 28,12                |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 0,00                 | 0,00                | 28,66                 | 39,62                | 30,39                 | 42,01                | 30,76                 | 42,52                | 31,14                 | 43,05                |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 158,28                | 218,80               | 167,82                | 231,99               | 169,86                | 234,81               | 171,95                | 237,70               |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 197,85                | 273,50               | 209,78                | 289,99               | 212,33                | 293,52               | 214,94                | 297,12               |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 28,66                 | 39,62                | 30,39                 | 42,01                | 30,76                 | 42,52                | 31,14                 | 43,05                |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 31,65                 | 43,75                | 33,56                 | 46,39                | 33,97                 | 46,96                | 34,39                 | 47,54                |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 0,00                 | 0,00                | 48,45                 | 66,98                | 51,38                 | 71,03                | 52,00                 | 71,88                | 52,64                 | 72,77                |
| INIBEX S       | 25MG COMP CT 2 STR X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,62                 | 24,78                | 18,88                 | 25,11                | 19,15                 | 25,46                |
| INIBEX S       | 50MG COMP DES LENTA CT 2STR X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,51                 | 28,62                | 21,82                 | 29,02                | 22,13                 | 29,42                |
| INIBEX S       | 75MG COMP DES LENTA CT 2 STR X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,03                 | 31,98                | 24,37                 | 32,41                | 24,72                 | 32,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KLIOGEST       | 2MG + 1 MG COMP REV CT EST CALEND X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,81                 | 55,03                | 40,29                 | 55,70                | 40,79                 | 56,39                |
| KOLANTYL       | COM CX C/20 BL X 6 EMB MULT                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,18                 | 70,77                | 53,94                 | 71,74                | 54,72                 | 72,74                |
| KOLANTYL       | COMP CX C/5 BL X 6                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 20,68                | 15,76                 | 20,96                | 15,99                 | 21,25                |
| KOLANTYL       | DMP FR C/200 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,39                 | 19,15                | 14,59                 | 19,40                | 14,80                 | 19,67                |
| KOLANTYL       | GEL X 200 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,79                 | 17,02                | 12,97                 | 17,25                | 13,16                 | 17,49                |
| LANSODOM 30    | 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,87                 | 34,42                | 26,24                 | 34,90                | 26,62                 | 35,38                |
| LANSODOM 30    | 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,81                 | 58,30                | 44,43                 | 59,09                | 45,07                 | 59,91                |
| LANSOPRAZOL    | 15 MG CX C/ 14 CAPSULAS (GEN)                                | 0,00                 | 0,00                | 17,39                 | 24,04                | 18,44                 | 25,49                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                |
| LANSOPRAZOL    | 15 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                | 0,00                 | 0,00                | 34,06                 | 47,08                | 36,11                 | 49,92                | 36,55                 | 50,53                | 37,00                 | 51,15                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG C/ 14 CAPS (GEN)                                       | 0,00                 | 0,00                | 34,02                 | 47,03                | 36,07                 | 49,86                | 36,51                 | 50,47                | 36,96                 | 51,09                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CX C/ 28 CAPSULAS (GEN)                                | 0,00                 | 0,00                | 64,77                 | 89,54                | 68,68                 | 94,94                | 69,51                 | 96,09                | 70,36                 | 97,26                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CX C/ 7 CAPSULAS (GEN)                                 | 0,00                 | 0,00                | 17,81                 | 24,62                | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                | 19,35                 | 26,75                |
| LANSOPRID      | 15MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,31                 | 54,97                | 41,90                 | 55,73                | 42,50                 | 56,49                |
| LANSOPRID      | 30MG CAPS GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD + 10MG CA           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,44                 | 72,44                | 55,21                 | 73,43                | 56,01                 | 74,45                |
| LIPOTEX        | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LIPOTEX        | 20MG COM REV CT BL X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,03                 | 48,42                | 35,46                 | 49,02                | 35,90                 | 49,63                |
| LIPOTEX        | 40MG COM REV CT 2 BL X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,18                 | 58,31                | 42,69                 | 59,01                | 43,22                 | 59,75                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 18,62                 | 25,74                | 19,74                 | 27,29                | 19,98                 | 27,62                | 20,23                 | 27,97                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 6,76                  | 9,34                 | 7,17                  | 9,91                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 32,66                 | 45,15                | 34,63                 | 47,87                | 35,05                 | 48,45                | 35,48                 | 49,05                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 11,26                 | 15,57                | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| LISINOPRIL     | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 3,78                  | 5,23                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 |
| LISINOPRIL     | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 11,61                 | 16,05                | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| 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                 | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                | 9,41                  | 13,01                |
| LOPIGREL       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,76                 | 86,76                | 63,52                 | 87,81                | 64,30                 | 88,89                |
| LOPIGREL       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,91                | 165,76               | 121,37                | 167,78               | 122,86                | 169,84               |
| LOPIGREL       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 225,93                | 312,32               | 228,67                | 316,10               | 231,48                | 319,99               |
| LOPIGREL       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,37                 | 43,36                | 31,75                 | 43,89                | 32,14                 | 44,43                |
| LOPIGREL       | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 332,12                | 459,11               | 336,15                | 464,68               | 340,28                | 470,39               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORATADINA                                  | XPE FR C/ 100 ML + CP MED                             | 0,00                 | 0,00                | 10,37                 | 13,83                | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA       | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 13,07                 | 17,43                | 13,98                 | 18,60                | 14,18                 | 18,86                | 14,38                 | 19,11                |
| LORAZEPAM                                   | 1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 3,74                  | 5,17                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| LORAZEPAM                                   | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 5,39                  | 7,45                 | 5,71                  | 7,89                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 |
| LOSARTAN                                    | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 24,61                 | 34,02                | 26,09                 | 36,07                | 26,41                 | 36,51                | 26,73                 | 36,95                |
| LOSARTAN                                    | 50MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 43,99                 | 60,81                | 46,64                 | 64,47                | 47,21                 | 65,26                | 47,79                 | 66,06                |
| LOSARTAN                                    | 50MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO        | 0,00                 | 0,00                | 13,56                 | 18,74                | 14,38                 | 19,88                | 14,55                 | 20,11                | 14,73                 | 20,36                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X     | 0,00                 | 0,00                | 5,45                  | 7,27                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +    | 0,00                 | 0,00                | 12,88                 | 17,18                | 13,77                 | 18,32                | 13,97                 | 18,58                | 14,17                 | 18,84                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE     | 0,4MG/ML +4 MG/ML + 20MG/ML SOL OR FR X 120ML + DOS   | 0,00                 | 0,00                | 7,82                  | 10,43                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,28                | 8,60                  | 11,43                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 15,29                 | 21,14                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 10 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 15,29                 | 21,14                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 23,10                 | 31,93                | 24,49                 | 33,85                | 24,79                 | 34,27                | 25,09                 | 34,68                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 20 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 23,09                 | 31,92                | 24,48                 | 33,84                | 24,78                 | 34,25                | 25,08                 | 34,67                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 15,14                | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO DE ENALAPRIL     | 5 MG COMP CT C/ 3 STRIP X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 11,05                 | 15,28                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| MALEATO DE ENALAPRIL+HCT | 10 MG/25MG COM CT 3 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 19,86                 | 27,45                | 21,05                 | 29,10                | 21,31                 | 29,46                | 21,57                 | 29,82                |
| MALEATO DE ENALAPRIL+HCT | 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 31,30                 | 43,27                | 33,19                 | 45,88                | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                |
| MEBENDAZOL               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR     | 0,00                 | 0,00                | 2,99                  | 4,13                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| MEBENDAZOL               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)       | 0,00                 | 0,00                | 137,33                | 183,13               | 146,91                | 195,49               | 149,00                | 198,16               | 151,15                | 200,92               |
| MELOXICAM                | 15 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 13,14                 | 18,16                | 13,93                 | 19,26                | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                |
| MELOXICAM                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 7,95                  | 10,99                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 28,51                 | 39,41                | 30,23                 | 41,79                | 30,60                 | 42,30                | 30,98                 | 42,83                |
| METILDOPA                | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15            | 0,00                 | 0,00                | 7,58                  | 10,48                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| METILDOPA                | 500 MG COMP REV CT C/ 2 BL AL PLAST INC X 15       | 0,00                 | 0,00                | 15,30                 | 21,15                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                | 16,62                 | 22,97                |
| MÍNIMA                   | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT C/ 1 BL AL PLAST INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,96                 | 23,44                | 17,17                 | 23,74                | 17,38                 | 24,03                |
| MUPIROCINA               | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 0,00                 | 0,00                | 12,92                 | 17,23                | 13,82                 | 18,39                | 14,02                 | 18,65                | 14,22                 | 18,90                |
| NIMESULIDA               | 100 MG COM CT C/ 1 BL AL PLAS INC X 12             | 0,00                 | 0,00                | 9,50                  | 13,13                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| NIMESULIDA               | 50MG/ML GTS FR X 15ML                              | 0,00                 | 0,00                | 7,94                  | 10,98                | 8,42                  | 11,64                | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                |
| NISTATINA                | 25000 UI/G CR VAG BISN C/ 60 GRS                   | 0,00                 | 0,00                | 5,60                  | 7,74                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 60         | 0,00                 | 0,00                | 14,36                 | 19,15                | 15,36                 | 20,44                | 15,58                 | 20,72                | 15,80                 | 21,00                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 GR                        | 0,00                 | 0,00                | 7,77                  | 10,36                | 8,31                  | 11,06                | 8,43                  | 11,21                | 8,55                  | 11,37                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM VAG BG X 40G + 7 APLIC                        | 0,00                 | 0,00                | 15,61                 | 20,82                | 16,70                 | 22,22                | 16,94                 | 22,53                | 17,18                 | 22,84                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                         | 0,00                 | 0,00                | 5,30                  | 7,07                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLICADORES         | 0,00                 | 0,00                | 8,58                  | 11,86                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAST OPC GOT X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 6,05                  | 8,07                 | 6,47                  | 8,61                 | 6,56                  | 8,72                 | 6,65                  | 8,84                 |
| NORFLOXACINO               | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 8,16                  | 11,28                | 8,65                  | 11,96                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                |
| NORFLOXACINO               | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                    | 0,00                 | 0,00                | 15,82                 | 21,87                | 16,78                 | 23,20                | 16,98                 | 23,47                | 17,19                 | 23,76                |
| OMEPRAZOL                  | 10 MG C/ 14 COMP (GEN)                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,89                 | 15,05                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                | 11,83                 | 16,35                |
| OMEPRAZOL                  | 20 mg cap gel dura c/ micro gran ct 4 bl al plast inc x 7 | 0,00                 | 0,00                | 34,41                 | 47,57                | 36,49                 | 50,44                | 36,93                 | 51,05                | 37,38                 | 51,67                |
| OMEPRAZOL                  | 20 MG CX C/ 14 CAPS (GEN)                                 | 0,00                 | 0,00                | 17,63                 | 24,37                | 18,69                 | 25,84                | 18,92                 | 26,15                | 19,15                 | 26,47                |
| OMEPRAZOL                  | 20 MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,58                 | 14,63                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                | 11,49                 | 15,88                |
| OMEPRAZOL                  | 40MG CX C/ 7 CAPS (GEN)                                   | 0,00                 | 0,00                | 17,58                 | 24,30                | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| OSTEONUTRI                 | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,88                 | 39,76                | 30,30                 | 40,30                | 30,74                 | 40,86                |
| OTOMICINA                  | GTS FR C/10 ML                                            | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTOPRAZOL            | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 13,81                 | 19,09                | 14,64                 | 20,24                | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                |
| PANTOPRAZOL            | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 26,43                 | 36,54                | 28,02                 | 38,73                | 28,36                 | 39,20                | 28,71                 | 39,69                |
| PANTOPRAZOL            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7            | 0,00                 | 0,00                | 8,27                  | 11,43                | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                |
| PANTOPRAZOL            | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 24,94                 | 34,48                | 26,45                 | 36,56                | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                |
| PANTOPRAZOL            | 40 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 47,12                 | 65,14                | 49,96                 | 69,06                | 50,57                 | 69,91                | 51,19                 | 70,76                |
| PANTOPRAZOL            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7            | 0,00                 | 0,00                | 13,67                 | 18,90                | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                |
| PARENZYME AMPICILINA   | CAPS CT C/2 BL X 8                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,84                 | 44,01                | 32,23                 | 44,55                | 32,63                 | 45,11                |
| PARENZYME AMPICILINA   | CAPS CT C/BL X 8                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,42                 | 24,08                | 17,63                 | 24,37                | 17,85                 | 24,68                |
| PARENZYME ANALGÉSICO   | 41200+8230 UNF DRG CT C/2 BL X 9               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,36                 | 16,45                | 12,54                 | 16,68                | 12,72                 | 16,91                |
| PARENZYME ENZIMAS      | 41200+8230 UNF DRG CX C/1 BL X 16              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,13                 | 16,14                | 12,30                 | 16,36                | 12,48                 | 16,59                |
| PARENZYME TETRACICLINA | 500 MG CAPS CT C/1 BL X 8                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                |
| PERIDAL                | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 20,68                | 15,76                 | 20,96                | 15,99                 | 21,25                |
| PERIDAL                | 10 MG COM CT C/ 2 BL AL PLAS INC X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                | 7,79                  | 10,35                |
| PERIDAL                | 10 MG COM CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,40                 | 19,16                | 14,60                 | 19,42                | 14,81                 | 19,69                |
| PIROXICAM              | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 5,49                  | 7,59                 | 5,82                  | 8,05                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIROXICAM                                 | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15                    | 0,00                 | 0,00                | 8,42                  | 11,64                | 8,93                  | 12,34                | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                |
| PLENTY                                    | 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,66                | 189,83               | 144,69                | 192,43               | 146,77                | 195,10               |
| PLENTY                                    | 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 171,23                | 227,85               | 173,66                | 230,96               | 176,16                | 234,16               |
| 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                | 15,29                 | 20,39                | 16,36                 | 21,77                | 16,59                 | 22,06                | 16,83                 | 22,37                |
| 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                | 15,29                 | 20,39                | 16,36                 | 21,77                | 16,59                 | 22,06                | 16,83                 | 22,37                |
| PRANDIN                                   | 0,5 MG COMP CT 2 BL X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,38                 | 44,76                | 32,77                 | 45,30                | 33,17                 | 45,85                |
| PRANDIN                                   | 1,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,54                 | 56,04                | 41,03                 | 56,72                | 41,53                 | 57,41                |
| PRANDIN                                   | 2,0 MG COMP CT 2 BL X 15                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,60                 | 64,42                | 47,17                 | 65,21                | 47,75                 | 66,01                |
| PRAZOL                                    | 15 MG CAPS GEL CT 2 BL INC X 7                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,54                 | 27,01                | 19,78                 | 27,34                | 20,02                 | 27,67                |
| PRAZOL                                    | 15 MG CAPS GEL CT 4 BL INC X 7                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,39                 | 51,69                | 37,84                 | 52,31                | 38,31                 | 52,96                |
| PRAZOL                                    | 30 MG C/ 14 CAPS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,59                 | 49,20                | 36,02                 | 49,79                | 36,46                 | 50,40                |
| PRAZOL                                    | 30 MG CAPS GEL CT BL INC X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                | 19,42                 | 26,85                |
| 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                 | 25,99                 | 34,58                | 26,36                 | 35,06                | 26,74                 | 35,54                |
| 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                 | 35,46                 | 47,19                | 35,96                 | 47,83                | 36,48                 | 48,49                |
| 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                 | 47,29                 | 62,93                | 47,96                 | 63,79                | 48,65                 | 64,67                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROFOL                   | COMP CT 5 STR X 4                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,77                 | 14,33                | 10,92                 | 14,52                | 11,08                 | 14,73                |
| PROFOL                   | SUSP FR C/100 ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,43                | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,80                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 0,00                 | 0,00                | 6,45                  | 8,92                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 | 7,01                  | 9,69                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 6,63                  | 9,17                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                    | 0,00                 | 0,00                | 9,23                  | 12,76                | 9,79                  | 13,53                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                |
| 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<br>(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                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| RINISONE                 | SOL NASAL FR C/15 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| SALDER S                 | CX C/ 1 SAB 80 G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,91                  | 14,01                | 10,04                 | 14,19                | 10,17                 | 14,38                |
| SARCOTON                 | POM PT C/ 10 G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                | 13,64                 | 18,86                |
| SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2                           | 0,00                 | 0,00                | 8,31                  | 11,08                | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |
| SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4                           | 0,00                 | 0,00                | 15,38                 | 20,51                | 16,46                 | 21,90                | 16,69                 | 22,20                | 16,93                 | 22,50                |
| SECZOL                   | CREM VAG CT BISN X 35 G + 7 APLIC                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,92                 | 37,15                | 28,32                 | 37,66                | 28,73                 | 38,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINTOMICETINA                         | 250 MG CAPS C/10 ( 1 BL X 10 )                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| SINASTATINA                           | 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                |
| SINASTATINA                           | 20 MG COM REVEST CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 45,27                 | 62,58                | 48,00                 | 66,35                | 48,58                 | 67,16                | 49,18                 | 67,98                |
| SINASTATINA                           | 20 MG COM REVEST CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMBAL. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 62,27                 | 86,08                | 66,03                 | 91,28                | 66,83                 | 92,38                | 67,65                 | 93,52                |
| SINASTATINA                           | 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                |
| SINASTATINA                           | 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                |
| SINASTATINA                           | 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                |
| SINASTATINA                           | 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                | 2,97                  | 4,11                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| SULF. NEOMICINA + BACITRACINA         | POM CT BISN X 50 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 6,24                  | 8,63                 | 6,62                  | 9,15                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL                 | 0,4 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML + 1 CP-MED X       | 0,00                 | 0,00                | 2,59                  | 3,58                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA                | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP-MED             | 0,00                 | 0,00                | 5,00                  | 6,91                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +       | 0,00                 | 0,00                | 5,15                  | 7,12                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| TETRACICLINA + ANFOTERICINA B         | CREM VAG BISN C/ 45 G + 10 APL                           | 0,00                 | 0,00                | 14,42                 | 19,23                | 15,43                 | 20,53                | 15,65                 | 20,81                | 15,88                 | 21,11                |
| TINIDAZOL                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 0,00                 | 0,00                | 3,86                  | 5,15                 | 4,13                  | 5,50                 | 4,19                  | 5,57                 | 4,25                  | 5,65                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TINIDAZOL                                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 0,00                 | 0,00                | 6,45                  | 8,60                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 |
| TINIDAZOL+N.MICONAZOL                               | CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL                                           | 0,00                 | 0,00                | 10,46                 | 13,95                | 11,19                 | 14,89                | 11,35                 | 15,10                | 11,51                 | 15,30                |
| TIOCONAZOL                                          | 10MG/G CREM DERM CT BISN AL X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 12,56                 | 16,75                | 13,44                 | 17,88                | 13,63                 | 18,13                | 13,83                 | 18,38                |
| TIOCONAZOL                                          | 30MG LOÇÃO BG 30 G                                                       | 0,00                 | 0,00                | 12,56                 | 16,75                | 13,44                 | 17,88                | 13,63                 | 18,13                | 13,83                 | 18,38                |
| TIOCONAZOL+TINIDAZOL                                | CREME VAG CT 1 BG AL X 35 G + 7APL                                       | 0,00                 | 0,00                | 18,07                 | 24,10                | 19,33                 | 25,72                | 19,60                 | 26,07                | 19,88                 | 26,43                |
| TRIANCINOLONA ACETONIDA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT<br>BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 11,26                 | 15,02                | 12,05                 | 16,03                | 12,22                 | 16,25                | 12,40                 | 16,48                |
| TRIANCINOLONA ACETONIDA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM<br>CT BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 12,30                 | 16,40                | 13,16                 | 17,51                | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,00                |
| TRISEQUENS                                          | 2 MG COMP REV CT EST CALEND X 12 AZUL + 10 BRANCO                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,30                 | 64,00                | 46,86                 | 64,78                | 47,44                 | 65,58                |
| ULCOREN                                             | 150 MG COMP CX C/20 ( 5 STR X 4 )                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                |
| ULCOREN                                             | 150 MG CX C/ 200 COMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,86                 | 35,75                | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                |
| ULCOREN                                             | 300 MG CX C/ 200 COMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,77                 | 50,83                | 37,22                 | 51,45                | 37,68                 | 52,09                |
| UREADIN                                             | 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,88                 | 29,12                | 22,19                 | 29,51                | 22,51                 | 29,92                |
| UREADIN                                             | 200 MG/G CREM DERM CT C/ BG PLAS OPC X 50 G 20%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,56                 | 39,33                | 29,98                 | 39,87                | 30,41                 | 40,42                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                            | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15                                         | 0,00                 | 0,00                | 4,92                  | 6,56                 | 5,27                  | 7,01                 | 5,34                  | 7,10                 | 5,42                  | 7,20                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA                            | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 8,13                  | 10,84                | 8,70                  | 11,58                | 8,82                  | 11,73                | 8,95                  | 11,90                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                              | 0,00                 | 0,00                | 13,85                 | 18,47                | 14,82                 | 19,72                | 15,03                 | 19,99                | 15,25                 | 20,27                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1,0MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 14,64                 | 19,52                | 15,66                 | 20,84                | 15,88                 | 21,12                | 16,11                 | 21,41                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                              | 0,00                 | 0,00                | 5,15                  | 6,87                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 | 5,67                  | 7,54                 |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                              | 0,00                 | 0,00                | 8,53                  | 11,37                | 9,12                  | 12,14                | 9,25                  | 12,30                | 9,38                  | 12,47                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM<br>CT BG AL X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 9,77                  | 13,03                | 10,45                 | 13,91                | 10,60                 | 14,10                | 10,75                 | 14,29                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG<br>AL X 20 G          | 0,00                 | 0,00                | 9,77                  | 13,03                | 10,45                 | 13,91                | 10,60                 | 14,10                | 10,75                 | 14,29                |
| VALTRIAN                                               | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 15                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,32                 | 46,06                | 33,72                 | 46,61                | 34,13                 | 47,18                |
| VALTRIAN                                               | 25MG COM REV CT 2 BL X 15                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 18,04                | 13,21                 | 18,26                | 13,37                 | 18,48                |
| VALTRIAN                                               | 50MG COM REV CT 2 BL X 15                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                | 25,26                 | 34,92                |
| VIVANZA                                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,80                 | 64,94                | 49,49                 | 65,82                | 50,20                 | 66,73                |
| VIVANZA                                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,55                 | 117,83               | 89,81                 | 119,44               | 91,10                 | 121,10               |
| VIVANZA                                                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,98                | 180,94               | 137,91                | 183,42               | 139,90                | 185,96               |
| VIVANZA                                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,38                 | 52,40                | 39,94                 | 53,12                | 40,52                 | 53,86                |
| ZANIDIP                                                | 10 MG COMP REV CT C/ 2 STRIP AL X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,72                 | 43,85                | 32,11                 | 44,39                | 32,50                 | 44,93                |
| ZANIDIP                                                | 10 MG COMP REV CT C/ 3 STRIP AL X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,60                 | 65,80                | 48,18                 | 66,60                | 48,77                 | 67,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZANIDIP                                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,10                 | 78,93                | 57,79                 | 79,89                | 58,50                 | 80,87                |
| ZANIDIP                                       | 20 MG COM REV CT STR AL X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,10                 | 78,93                | 57,79                 | 79,89                | 58,50                 | 80,87                |
| <b>MEDQUÍMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROMED                                       | 2MG CX. C/ 20 COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 |
| AEROMED                                       | VD. 120 ML XAROPE                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 |
| ATROVEX                                       | 10 MG + 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| ATROVEX                                       | 6,670 MG + 333,40 MG SOL ORAL GOTAS 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| AZITROMED                                     | 500MG CX. C/ 02 COMP.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,72                 | 25,88                | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                |
| AZITROMED                                     | 500MG CX. C/ 03 COMP.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,02                 | 38,73                | 28,36                 | 39,20                | 28,71                 | 39,69                |
| AZITROMED                                     | 600MG PÓ P/SUSP VD. 15 ML C/ DILUENT            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                | 19,50                 | 26,96                |
| AZITROMED                                     | 900MG PÓ P/ SUSP. 22,5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,62                 | 24,36                | 17,83                 | 24,65                | 18,05                 | 24,95                |
| CEFALINA                                      | CX. C/ 20 COMP.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| CLORAMED                                      | 125MG VD. C/ 60ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| CLORAMED                                      | 250MG CX. C/ 12 CÁPS.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                | 7,65                  | 10,58                |
| DELTAMETRIL                                   | VD. C/ 100ML LOÇÃO                              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DELTAMETRIL         | VD. C/ 100ML SHAMPOO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,65                  | 11,51                | 8,77                  | 11,66                | 8,90                  | 11,83                |
| DIPIMED             | FRS. C/ 10ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,05                  | 2,73                 | 2,08                  | 2,77                 | 2,11                  | 2,80                 |
| DIPIMED             | FRS. C/ 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,65                  | 4,86                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,98                 |
| DIPIRON             | CX. C/ 100 COMP.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,30                 | 33,67                | 25,66                 | 34,13                | 26,03                 | 34,60                |
| DIPIRON             | CX. C/ 200 COMP.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,03                 | 55,93                | 42,63                 | 56,70                | 43,24                 | 57,48                |
| DIUREFLUX           | 25MG CX. C/ 42 COMP.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 |
| DIUREFLUX           | 50MG CX. C/ 28 COMP.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| ELIXIR DE VITAMINAS | VD. C/ 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,56                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,76                 |
| ENALAPRESS          | 10MG CX. C/ 30 COMP.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| ENALAPRESS          | 20MG CX. C/ 30 COMP.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,88                 | 20,57                | 15,06                 | 20,82                | 15,25                 | 21,08                |
| ENALAPRESS          | 5MG CX. C/ 30 COMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| ERITROMED           | 125MG VD. C/ 100ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,19                 | 21,00                | 15,37                 | 21,25                | 15,56                 | 21,51                |
| ERITROMED           | 250MG CX. C/ 12 CÁPS. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,98                 | 22,09                | 16,17                 | 22,35                | 16,37                 | 22,63                |
| ERITROMED           | 250MG VD. C/ 50ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                | 15,08                 | 20,85                |
| ERITROMED           | 500MG CX. C/ 08 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 27,77                | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLAZOL         | 250MG CX. C/ 20 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |
| FLAZOL         | VD. C/ 100ML SUSP 4%  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,25                  | 8,64                 |
| FLOXIMED       | CX. C/ 14 COMP. REV.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,19                 | 21,00                | 15,37                 | 21,25                | 15,56                 | 21,51                |
| FLUCONAZON     | CX. C/ 01 CÁPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| FLUCONAZON     | CX. C/ 02 CÁPS.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                |
| FUNGISTATINA   | VD. C/ 50ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,91                 | 16,46                | 12,05                 | 16,66                | 12,20                 | 16,86                |
| 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                |
| FUNGONAZOL     | VD. C/ 100ML SHAMPOO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,64                 | 27,15                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                |
| GASTROGEL      | CX. C/ 20 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 | 5,76                  | 7,66                 |
| GASTROGEL      | VD. C/ 150ML SUSP     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |
| GLICONIL       | CX. C/ 30 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 |
| GRIPIN C       | CX. C/ 20 DRÁGEAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,49                  | 9,96                 | 7,60                  | 10,10                |
| GRIPIN C       | CX. C/ 25X4 BLS.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,28                 | 38,96                | 29,70                 | 39,50                | 30,13                 | 40,05                |
| HIDROFLUX      | CX. C/ 20 COMP.       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INFLAMEX SÓDICO | CX. C/ 20 COMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| IODOFLUX        | VD. C/ 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| MEDGERON        | 25MG CX. C/ 30 COMP.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,67                  | 6,46                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 |
| MEDGERON        | 75MG CX. C/ 30 COMP.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                | 7,83                  | 10,82                |
| MEDPRESS        | 250MG CX. C/ 30 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 17,43                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                |
| MEDPRESS        | 500MG CX. C/ 30 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,71                 | 34,16                | 25,01                 | 34,57                | 25,32                 | 35,00                |
| MEDTRIM         | 200MG VD. C/ 100 ML SUSP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,28                  | 8,68                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 |
| MEDTRIM         | 400MG CX. C/ 20 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| MEDTRIM         | 400MG VD. C/ 100 ML SUSP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| MEDTRIM         | 800MG CX. C/ 16 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,38                  | 12,97                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                |
| MEDXIL          | 250MG VD. C/ 150 ML SUSP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,18                 | 26,51                | 19,41                 | 26,83                | 19,65                 | 27,16                |
| MEDXIL          | 250MG VD. C/ 80 ML SUSP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                |
| MEDXIL          | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,64                 | 28,53                | 20,89                 | 28,88                | 21,15                 | 29,24                |
| MEDXIL          | 500MG CX. C/ 12 COMP. CAPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| MEGATÔNICO      | FR. C/ 400 ML                               | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 16,87                 | 23,32                | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                |
| MEPRAZOL       | FR. C/ 28 CÁPS.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,39                 | 32,33                | 23,67                 | 32,72                | 23,96                 | 33,12                |
| NASALFREE      | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,74                  | 4,98                 | 3,79                  | 5,04                 | 3,84                  | 5,10                 |
| NIFEDIPRESS    | RETARD-10MG CX. C/ 30 COMP.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| NIFEDIPRESS    | RETARD-20MG CX. C/ 30 COMP.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| NITROFIGAM     | CX C/ 50X10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,07                 | 105,22               | 80,19                 | 106,65               | 81,34                 | 108,12               |
| NITROFIGAM     | CX. C/ 12X10 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,33                 | 27,05                | 20,62                 | 27,42                | 20,92                 | 27,81                |
| PANTONAX       | CX C/14 COMP. REV.                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,37                 | 37,84                | 27,70                 | 38,29                | 28,04                 | 38,76                |
| PANTONAX       | CX. C/ 07 COMP. REV.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| PRESSOFLUX     | 40MG CX. C/ 40 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| PRESSOFLUX     | 80MG CX. C/ 20 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |
| PRESSTOPRIL    | 12,5MG CX. C/ 16 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| PRESSTOPRIL    | 25MG CX. C/ 16 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRESSTOPRIL                               | 50MG CX. C/ 16 COMP.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| RANITIDIL                                 | 150MG CX C/10 COMP. REV.               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |
| RANITIDIL                                 | 300MG CX C/8 COMP. REV.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                |
| TENOXIL                                   | CX. C/ 10 COMP. REV.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |
| TETRAMED                                  | CX. C/ 100 CÁPS.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,67                 | 61,75                | 45,21                 | 62,50                | 45,77                 | 63,27                |
| TYLAFLEX                                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,53                  | 6,03                 | 4,59                  | 6,10                 | 4,66                  | 6,19                 |
| TYLAFLEX                                  | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,20                 | 57,49                | 43,81                 | 58,27                | 44,44                 | 59,07                |
| 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                |
| ULCENAX                                   | 400MG CX. C/ 20 COMP.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                |
| VOMISTOP                                  | CX. C/ 20 COMP. (METOCLOPRAMIDA)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,34                 | 3,31                  | 4,40                 |
| VOMISTOP                                  | VD. C/ 10 ML (GTS - METOCLOPRAMIDA)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,62                  | 3,49                 | 2,66                  | 3,54                 | 2,70                  | 3,59                 |
| <b>MEIZLER COMÉRCIO INTERNACIONAL S/A</b> |                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALBUMINA HUMANA 20%                       | 20% SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 288,60                | 398,95               | 292,11                | 403,80               | 295,70                | 408,76               |
| ALBUREX 20                                | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 286,48                | 396,02               | 289,96                | 400,83               | 293,53                | 405,76               |
| ALBUREX 20                                | 20 PCC SOL INJ CX 5 FA X 50ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 753,58                | 1041,72              | 762,73                | 1054,37              | 772,11                | 1067,33              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX FA X 100ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 301,43                | 416,69               | 305,09                | 421,74               | 308,84                | 426,93               |
| ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX FA X 20ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,28                 | 79,18                | 57,98                 | 80,15                | 58,69                 | 81,13                |
| ALBUREX 20           | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,68                | 208,29               | 152,51                | 210,82               | 154,39                | 213,42               |
| CHORIOMON            | 2000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,43                 | 32,39                | 23,71                 | 32,78                | 24,00                 | 33,18                |
| CHORIOMON            | 5000 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP X 2ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,91                 | 75,91                | 55,58                 | 76,83                | 56,26                 | 77,77                |
| CINALEO              | 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,95                | 219,73               | 160,88                | 222,39               | 162,86                | 225,13               |
| CITOPLATINA          | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 346,77                | 479,36               | 350,98                | 485,18               | 355,30                | 491,15               |
| CYGRAM               | 1000 MG PO LIOF INJ CT 10 FA             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,62                | 354,74               | 259,74                | 359,05               | 262,93                | 363,46               |
| CYGRAM               | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,05                 | 34,63                | 25,35                 | 35,04                | 25,66                 | 35,47                |
| CYGRAM               | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,86                 | 120,07               | 87,91                 | 121,52               | 88,99                 | 123,02               |
| D.T.I. / DACARBACINA | 100 MG PO LIOF INJ CT FA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,88                 | 60,66                | 44,41                 | 61,39                | 44,96                 | 62,15                |
| D.T.I. / DACARBACINA | 200 MG PO LIOF INJ CT FA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,57                 | 112,76               | 82,56                 | 114,13               | 83,58                 | 115,54               |
| DAUNOCIN             | 20 MG PÓ LIOF INJ CX FA VD INC           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,33                 | 86,16                | 63,09                 | 87,21                | 63,87                 | 88,29                |
| DAUNOCIN             | 20 MG PO LIOF INJ FA + AMP DIL X 4ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,94                 | 100,83               | 73,83                 | 102,06               | 74,74                 | 103,32               |
| DOBUTIL              | 12,5 MG/ML SOL INJ CX AMP X 20ML         | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DOBUTIL          | 12,5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,88                | 176,78               | 129,43                | 178,92               | 131,02                | 181,12               |
| ETOPUL           | 20MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 5ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 444,08                | 613,88               | 449,47                | 621,33               | 455,00                | 628,97               |
| FOSTIMON         | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,77                | 274,77               | 201,18                | 278,10               | 203,65                | 281,52               |
| FOSTIMON         | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,82                 | 128,31               | 93,95                 | 129,87               | 95,11                 | 131,48               |
| HYDRINE          | 500 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 197,41                | 272,89               | 199,81                | 276,21               | 202,27                | 279,61               |
| INTRAGAM P       | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,60                 | 126,62               | 92,71                 | 128,16               | 93,85                 | 129,73               |
| INTRAGAM P       | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1831,85               | 2532,28              | 1854,10               | 2563,04              | 1876,91               | 2594,57              |
| INTRAGAM P       | 60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 457,97                | 633,08               | 463,53                | 640,77               | 469,23                | 648,65               |
| IOR EPOCIM       | 2000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,69                 | 100,48               | 73,57                 | 101,70               | 74,47                 | 102,94               |
| IOR EPOCIM       | 2000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 726,81                | 1004,71              | 735,64                | 1016,92              | 744,69                | 1029,43              |
| IOR EPOCIM       | 4000 UI SOL INJ CX 1 FA X 1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,30                | 144,18               | 105,57                | 145,94               | 106,87                | 147,73               |
| IOR EPOCIM       | 4000 UI SOL INJ CX 10 FA X 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1043,12               | 1441,97              | 1055,79               | 1459,48              | 1068,78               | 1477,44              |
| IOR LEUKOCIM     | 300 MCG SOL INJ CX 1 FA X 1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 301,65                | 416,99               | 305,31                | 422,05               | 309,07                | 427,25               |
| IOR LEUKOCIM     | 300 MCG SOL INJ CX 10 FA X 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3017,25               | 4170,93              | 3053,90               | 4221,59              | 3091,46               | 4273,51              |
| K.U.DACTINOMYCIN | 0,5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA (DACTINOMICINA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,43                 | 55,89                | 40,92                 | 56,57                | 41,42                 | 57,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| K.U.DOXORRUBICIN   | 10 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,58                 | 72,68                | 53,22                 | 73,57                | 53,87                 | 74,47                |
| K.U.DOXORRUBICIN   | 50 MG PO LIOF INJ CX FA (CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,48                | 306,17               | 224,17                | 309,88               | 226,93                | 313,70               |
| MERIONAL           | 150 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 153,61                | 204,40               | 155,79                | 207,20               | 158,03                | 210,06               |
| MERIONAL           | 75 UI PO LIOF INJ CX FA + AMP DIL X 2ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,84                 | 102,25               | 77,93                 | 103,64               | 79,05                 | 105,08               |
| NORTRIGIN          | 100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,68                 | 115,68               | 84,70                 | 117,09               | 85,74                 | 118,52               |
| NORTRIGIN          | 50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,45                 | 57,30                | 41,95                 | 57,99                | 42,47                 | 58,71                |
| NYRIN              | 15 MG COM CT BL X 10                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,23                 | 86,02                | 62,99                 | 87,07                | 63,76                 | 88,14                |
| NYRIN              | 3 MG/ML SOL INJ CT AMP X 1 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 |
| ONCOBINE           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,53                | 184,59               | 135,15                | 186,83               | 136,81                | 189,12               |
| ONCOBINE           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 648,80                | 896,88               | 656,68                | 907,77               | 664,76                | 918,94               |
| PERENTAL           | 400 MG COM REV CT 5 BL X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,25                 | 98,49                | 72,12                 | 99,70                | 73,01                 | 100,93               |
| PRONEST            | 10MG/ML EMU INJ CX 1FA X 50ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,62                 | 67,21                | 49,21                 | 68,03                | 49,82                 | 68,87                |
| PRONEST            | 10MG/ML EMU INJ CX 5 AMP X 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,46                | 144,40               | 105,73                | 146,16               | 107,03                | 147,95               |
| 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                 | 829,22                | 1146,28              | 839,29                | 1160,20              | 849,61                | 1174,47              |
| RHOPHYLAC          | 200 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,25                 | 126,14               | 92,36                 | 127,67               | 93,50                 | 129,25               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RHOPHYLAC                                   | 300 MCG SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,89                | 189,23               | 138,55                | 191,53               | 140,25                | 193,88               |
| SANDOGLOBULINA                              | 1 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 33ML + EQP/INF  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,58                | 289,72               | 212,13                | 293,24               | 214,74                | 296,85               |
| SANDOGLOBULINA                              | 3 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,27                | 578,20               | 423,35                | 585,22               | 428,56                | 592,42               |
| SANDOGLOBULINA                              | 6 G PO LIOF INJ FA + FA DIL X 100ML + EQP/INF | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 765,67                | 1058,43              | 774,97                | 1071,29              | 784,50                | 1084,46              |
| SITRAC                                      | 10MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,47                 | 37,97                | 27,80                 | 38,43                | 28,14                 | 38,90                |
| TAMOOEX                                     | 10 MG COM REV CT 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,30                 | 59,86                | 43,83                 | 60,59                | 44,37                 | 61,34                |
| TAMOOEX                                     | 20 MG COM REV CT 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,23                 | 116,44               | 85,25                 | 117,85               | 86,30                 | 119,30               |
| UNISTIN                                     | 0,5MG/ML SOL INJ CT FA X 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,76                 | 53,58                | 39,23                 | 54,23                | 39,71                 | 54,89                |
| UNITINASE                                   | 1500.000 UI PO LIOF INJ CT FA                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 722,69                | 999,02               | 731,47                | 1011,16              | 740,47                | 1023,60              |
| UNITINASE                                   | 750.000 UI PO LIOF INJ CT FA                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 366,60                | 506,77               | 371,05                | 512,93               | 375,61                | 519,23               |
| UNITREXATE                                  | 2,5 MG COM CT FR PLAS X 100                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,63                 | 105,93               | 77,56                 | 107,22               | 78,51                 | 108,53               |
| UNITREXATE                                  | 25MG/ML SOL INJ CX FA X 2ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,11                 | 31,95                | 23,39                 | 32,33                | 23,68                 | 32,73                |
| UTORAL                                      | 50MG/ML SOL INJ CX 10 AMP CX 5ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,30                 | 101,33               | 74,19                 | 102,56               | 75,10                 | 103,82               |
| VACINA DE VÍRUS INATIVADA<br>CONTRA A GRIPE | SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 326,22                | 450,95               | 330,18                | 456,43               | 334,24                | 462,04               |
| VACINA DE VÍRUS INATIVADA<br>CONTRA A GRIPE | SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,60                 | 45,06                | 33,00                 | 45,62                | 33,41                 | 46,18                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VIGAM          | 1 G SOL INJ CX FA X 20 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,50                | 257,81               | 188,77                | 260,95               | 191,09                | 264,16               |
| VIGAM          | 2,5 G SOL INJ CX FA X 50 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 454,66                | 628,50               | 460,18                | 636,13               | 465,84                | 643,96               |
| VIGAM          | 5 G SOL INJ CX FA X 100 ML + EQUIPO (IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 863,75                | 1194,01              | 874,24                | 1208,52              | 884,99                | 1223,38              |
| VINATIN        | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,77                 | 60,51                | 44,30                 | 61,24                | 44,84                 | 61,99                |
| VINRACINE      | 1MG/ML SOL INJ CX FA X 1 ML (SULFATO DE VINCRISTINA)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,79                 | 34,27                | 25,09                 | 34,68                | 25,40                 | 35,11                |
| ZENALB         | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 190,15                | 262,86               | 192,46                | 266,05               | 194,83                | 269,33               |
| ZENALB         | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,02                | 266,82               | 195,36                | 270,06               | 197,76                | 273,38               |
| ZOLAPIN        | 100 MG COM CT 3 BL X 10                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,15                | 155,03               | 113,51                | 156,91               | 114,91                | 158,85               |
| ZOLAPIN        | 25 MG COM CT 3 BL X 10                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 26,57                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                |
| ZOLIDAM        | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| ZOLIDAM        | 5MG/ML SOL INJ CX 1 AMP X 3 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                |
| ZOLIDAM        | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 10 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,92                | 290,19               | 212,47                | 293,71               | 215,08                | 297,32               |
| ZOLIDAM        | 5MG/ML SOL INJ CX 10 AMP X 3 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,53                 | 123,76               | 90,62                 | 125,27               | 91,73                 | 126,80               |
| ZOYLEX         | 250 MG PO LIOF CT 10 FA                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 429,17                | 593,27               | 434,38                | 600,47               | 439,72                | 607,85               |
| ZOYLEX         | 250 MG PO LIOF CT FA                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,88                 | 59,28                | 43,40                 | 59,99                | 43,93                 | 60,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                         | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>MEPHA INVESTIGAÇÃO DESENVOLVIMENTO FABRICAÇÃO FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                                                           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 11,41                 | 15,22                | 12,21                 | 16,25                | 12,38                 | 16,46                | 12,56                 | 16,70                |
| ACEBROFILINA                                                           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 7,70                  | 10,27                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,11                | 8,47                  | 11,26                |
| ACICLOVIR                                                              | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 5            | 0,00                 | 0,00                | 25,60                 | 35,39                | 27,14                 | 37,52                | 27,47                 | 37,97                | 27,81                 | 38,44                |
| ACICLOVIR                                                              | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5            | 0,00                 | 0,00                | 47,99                 | 66,34                | 50,88                 | 70,33                | 51,50                 | 71,19                | 52,13                 | 72,06                |
| ACICLOVIR                                                              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G             | 0,00                 | 0,00                | 11,65                 | 15,54                | 12,46                 | 16,58                | 12,64                 | 16,81                | 12,82                 | 17,04                |
| ALBENDAZOL                                                             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 3,34                  | 4,62                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 |
| AMOXICILINA                                                            | 50 mg/ml po p/ sus or ct fr plas opc x 150 ml | 0,00                 | 0,00                | 16,29                 | 22,52                | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                | 17,70                 | 24,47                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 16,09                 | 22,24                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 24,15                 | 33,38                | 25,61                 | 35,40                | 25,92                 | 35,83                | 26,24                 | 36,27                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21     | 0,00                 | 0,00                | 18,24                 | 25,21                | 19,34                 | 26,73                | 19,57                 | 27,05                | 19,81                 | 27,38                |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6      | 0,00                 | 0,00                | 4,76                  | 6,58                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 |
| AMOXICILINA                                                            | 500MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 6   | 0,00                 | 0,00                | 241,56                | 333,92               | 256,13                | 354,06               | 259,24                | 358,36               | 262,43                | 362,77               |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                                  | 125MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML    | 0,00                 | 0,00                | 11,94                 | 16,51                | 12,66                 | 17,50                | 12,81                 | 17,71                | 12,97                 | 17,93                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO                                  | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML    | 0,00                 | 0,00                | 21,07                 | 29,13                | 22,34                 | 30,88                | 22,61                 | 31,26                | 22,89                 | 31,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT 1 STR AL X 6     | 0,00                 | 0,00                | 13,25                 | 18,32                | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 STR AL X 6     | 0,00                 | 0,00                | 39,30                 | 54,33                | 41,67                 | 57,60                | 42,18                 | 58,31                | 42,70                 | 59,03                |
| ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 21,21                 | 29,32                | 22,49                 | 31,09                | 22,76                 | 31,46                | 23,04                 | 31,85                |
| ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 7,98                  | 11,03                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |
| ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 12,25                 | 16,93                | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 125 MG/5ML SUSP FR X 50 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 17,60                 | 24,33                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                | 19,12                 | 26,43                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 250 MG COM REV CT STR AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 28,98                 | 40,06                | 30,73                 | 42,48                | 31,10                 | 42,99                | 31,48                 | 43,52                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 50 mg/ml po sus or ct fr plas trans x 70 ml | 0,00                 | 0,00                | 40,44                 | 55,90                | 42,88                 | 59,28                | 43,40                 | 59,99                | 43,93                 | 60,73                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 50 MG/ML SUSP FR X 50 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 30,01                 | 41,48                | 31,82                 | 43,99                | 32,21                 | 44,53                | 32,61                 | 45,08                |
| AXETILCEFUROXIMA                      | 500 MG COM REV CT STR AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 37,53                 | 51,88                | 39,80                 | 55,02                | 40,28                 | 55,68                | 40,78                 | 56,37                |
| AZITROMICINA                          | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 2      | 0,00                 | 0,00                | 17,51                 | 24,21                | 18,56                 | 25,66                | 18,79                 | 25,97                | 19,02                 | 26,29                |
| AZITROMICINA                          | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 3      | 0,00                 | 0,00                | 24,97                 | 34,52                | 26,48                 | 36,60                | 26,80                 | 37,05                | 27,13                 | 37,50                |
| AZITROMICINA                          | 500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 2     | 0,00                 | 0,00                | 168,03                | 232,28               | 178,17                | 246,30               | 180,33                | 249,28               | 182,55                | 252,35               |
| BESILATO DE ANLODIPINO                | 10MG COM CT 2 BL AL PLA BCO OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 41,06                 | 56,76                | 43,53                 | 60,17                | 44,06                 | 60,91                | 44,60                 | 61,65                |
| BESILATO DE ANLODIPINO                | 10MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 59,61                 | 82,40                | 63,20                 | 87,37                | 63,97                 | 88,43                | 64,76                 | 89,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 20,11                 | 27,80                | 21,32                 | 29,47                | 21,58                 | 29,83                | 21,85                 | 30,20                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT 2 BL AL PLA BCO OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 22,25                 | 30,76                | 23,59                 | 32,61                | 23,88                 | 33,01                | 24,17                 | 33,41                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 32,44                 | 44,84                | 34,39                 | 47,54                | 34,81                 | 48,12                | 35,24                 | 48,71                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 15,14                | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                |
| BROMOPRIDA             | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 8,83                  | 11,77                | 9,45                  | 12,57                | 9,58                  | 12,74                | 9,72                  | 12,92                |
| BROMOPRIDA             | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT     | 0,00                 | 0,00                | 7,95                  | 10,60                | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| CARBOCISTEÍNA          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 7,63                  | 10,17                | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| CARBOCISTEÍNA          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 11,56                 | 15,42                | 12,36                 | 16,45                | 12,54                 | 16,68                | 12,72                 | 16,91                |
| CEFACLOR               | 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 15,03                 | 20,78                | 15,94                 | 22,03                | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                |
| CEFACLOR               | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 29,88                 | 41,30                | 31,69                 | 43,81                | 32,07                 | 44,33                | 32,46                 | 44,87                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 STR AL X 4          | 0,00                 | 0,00                | 12,34                 | 17,06                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 STR AL X 8          | 0,00                 | 0,00                | 24,68                 | 34,12                | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                | 26,82                 | 37,07                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 STR AL X 4          | 0,00                 | 0,00                | 24,68                 | 34,12                | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                | 26,82                 | 37,07                |
| CEFADROXIL             | 500 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 4          | 0,00                 | 0,00                | 61,72                 | 85,32                | 65,45                 | 90,48                | 66,24                 | 91,57                | 67,05                 | 92,69                |
| CEFALEXINA             | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 15,84                 | 21,90                | 16,80                 | 23,22                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFALEXINA                                              | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 31,69                 | 43,81                | 33,60                 | 46,45                | 34,01                 | 47,01                | 34,43                 | 47,59                |
| CEFALEXINA                                              | 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 62,55                 | 86,47                | 66,32                 | 91,68                | 67,13                 | 92,80                | 67,96                 | 93,95                |
| CEFALEXINA                                              | COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 8                        | 0,00                 | 0,00                | 12,68                 | 17,53                | 13,45                 | 18,59                | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                |
| CETOCONAZOL                                             | 200 MG COM CT 1 STR X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 12,91                 | 17,85                | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                | 14,02                 | 19,38                |
| CETOCONAZOL                                             | 200 MG COM CT 3 STR X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 34,34                 | 47,47                | 36,41                 | 50,33                | 36,85                 | 50,94                | 37,30                 | 51,56                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 10,98                 | 14,64                | 11,74                 | 15,62                | 11,91                 | 15,84                | 12,08                 | 16,06                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 10,75                 | 14,34                | 11,50                 | 15,30                | 11,66                 | 15,51                | 11,83                 | 15,73                |
| 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                | 11,52                 | 15,36                | 12,33                 | 16,41                | 12,50                 | 16,62                | 12,68                 | 16,85                |
| 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                | 10,74                 | 14,32                | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| CINARIZINA                                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 1,89                  | 2,61                 | 2,01                  | 2,78                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 |
| CINARIZINA                                              | 25 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                 |
| CINARIZINA                                              | 75 MG CT C/ 3 BL AL PLAS INC X 10 CPR                  | 0,00                 | 0,00                | 7,93                  | 10,96                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                |
| CITALOPRAM                                              | 20 MG 1 BL X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 20,70                 | 28,61                | 21,95                 | 30,34                | 22,22                 | 30,72                | 22,49                 | 31,09                |
| CITALOPRAM                                              | 20 MG 1 BL X 14                                        | 0,00                 | 0,00                | 29,01                 | 40,10                | 30,76                 | 42,52                | 31,13                 | 43,03                | 31,51                 | 43,56                |
| CITALOPRAM                                              | 20 MG 2 BL X 14                                        | 0,00                 | 0,00                | 58,03                 | 80,22                | 61,53                 | 85,06                | 62,28                 | 86,09                | 63,05                 | 87,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLARITROMICINA               | 250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 9,50                  | 13,13                | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                | 10,33                 | 14,28                |
| CLARITROMICINA               | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 19,13                 | 26,44                | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                |
| CLARITROMICINA               | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 28,49                 | 39,38                | 30,21                 | 41,76                | 30,58                 | 42,27                | 30,96                 | 42,80                |
| CLARITROMICINA               | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 47,63                 | 65,84                | 50,51                 | 69,82                | 51,12                 | 70,67                | 51,75                 | 71,54                |
| CLARITROMICINA               | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 47,68                 | 65,91                | 50,56                 | 69,89                | 51,17                 | 70,74                | 51,80                 | 71,61                |
| CLARITROMICINA               | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 66,73                 | 92,24                | 70,75                 | 97,80                | 71,61                 | 98,99                | 72,49                 | 100,21               |
| CLARITROMICINA               | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 95,37                 | 131,84               | 101,12                | 139,78               | 102,35                | 141,48               | 103,61                | 143,23               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL       | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 6,83                  | 9,11                 | 7,31                  | 9,73                 | 7,41                  | 9,86                 | 7,52                  | 10,00                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL       | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 10,09                 | 13,46                | 10,80                 | 14,37                | 10,95                 | 14,56                | 11,11                 | 14,77                |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA  | 25MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 5,97                  | 8,25                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 | 6,49                  | 8,97                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA  | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 2,97                  | 4,11                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA  | 75MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 17,22                 | 23,80                | 18,26                 | 25,24                | 18,48                 | 25,55                | 18,71                 | 25,86                |
| CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA  | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 8,94                  | 12,36                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7      | 0,00                 | 0,00                | 35,13                 | 48,56                | 37,25                 | 51,49                | 37,70                 | 52,12                | 38,16                 | 52,75                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6        | 0,00                 | 0,00                | 15,87                 | 21,94                | 16,83                 | 23,27                | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 7     | 0,00                 | 0,00                | 57,82                 | 79,93                | 61,31                 | 84,75                | 62,05                 | 85,78                | 62,81                 | 86,83                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6       | 0,00                 | 0,00                | 27,80                 | 38,43                | 29,47                 | 40,74                | 29,83                 | 41,24                | 30,20                 | 41,75                |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM      | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50         | 0,00                 | 0,00                | 6,43                  | 8,89                 | 6,82                  | 9,43                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM      | 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50         | 0,00                 | 0,00                | 12,23                 | 16,91                | 12,97                 | 17,93                | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA   | 120MG COM REVES CT BL AL PLAS OPC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 14,09                 | 18,79                | 15,08                 | 20,07                | 15,29                 | 20,34                | 15,51                 | 20,62                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA   | 180 MG CT C/ 1 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 20,26                 | 27,02                | 21,67                 | 28,84                | 21,98                 | 29,23                | 22,30                 | 29,64                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 55,06                 | 76,11                | 58,38                 | 80,70                | 59,09                 | 81,68                | 59,82                 | 82,69                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 21,03                 | 29,07                | 22,30                 | 30,83                | 22,57                 | 31,20                | 22,85                 | 31,59                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 7      | 0,00                 | 0,00                | 14,71                 | 20,33                | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7      | 0,00                 | 0,00                | 29,44                 | 40,70                | 31,21                 | 43,14                | 31,59                 | 43,67                | 31,98                 | 44,21                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7      | 0,00                 | 0,00                | 57,22                 | 79,10                | 60,67                 | 83,87                | 61,41                 | 84,89                | 62,17                 | 85,94                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 147,20                | 203,48               | 156,07                | 215,75               | 157,97                | 218,37               | 159,91                | 221,05               |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 5,14                  | 7,11                 | 5,45                  | 7,53                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 1,68                  | 2,32                 | 1,78                  | 2,46                 | 1,80                  | 2,49                 | 1,82                  | 2,52                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 6,91                  | 9,55                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE NAFAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 5,82                  | 7,76                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 20,43                 | 28,24                | 21,66                 | 29,94                | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 44,96                 | 62,15                | 47,67                 | 65,90                | 48,25                 | 66,70                | 48,84                 | 67,51                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 64,07                 | 88,57                | 67,93                 | 93,90                | 68,76                 | 95,05                | 69,61                 | 96,23                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 100 BL AL PLAS OPC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 1789,46               | 2473,68              | 1897,38               | 2622,86              | 1920,43               | 2654,73              | 1944,05               | 2687,38              |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 37,01                 | 51,16                | 39,24                 | 54,24                | 39,72                 | 54,91                | 40,21                 | 55,58                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 49,27                 | 68,11                | 52,25                 | 72,23                | 52,88                 | 73,10                | 53,53                 | 74,00                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 53,68                 | 74,21                | 56,92                 | 78,68                | 57,61                 | 79,64                | 58,32                 | 80,62                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 18,92                 | 26,15                | 20,07                 | 27,74                | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5            | 0,00                 | 0,00                | 8,93                  | 12,34                | 9,47                  | 13,09                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL   | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 30,63                 | 42,34                | 32,48                 | 44,90                | 32,87                 | 45,44                | 33,27                 | 45,99                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL   | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 16,42                 | 22,70                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                | 17,84                 | 24,66                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL   | 50 MG/ML SOL INJ CT EST 6 AMP VD INC X 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 23,46                 | 32,43                | 24,88                 | 34,39                | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                |
| DEFLAZACORT              | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10              | 0,00                 | 0,00                | 39,88                 | 55,13                | 42,29                 | 58,46                | 42,80                 | 59,17                | 43,33                 | 59,90                |
| DEFLAZACORT              | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20               | 0,00                 | 0,00                | 16,72                 | 23,11                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                | 18,16                 | 25,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG CT 1 STR AL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,70                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG CT 2 STR AL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 8,26                  | 11,42                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO | 50 MG DRG CT 4 STR AL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 16,35                 | 22,60                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                | 17,77                 | 24,56                |
| DICLOFENACO RESINATO  | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 4,88                  | 6,75                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| DICLOFENACO SÓDICO    | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 8,11                  | 11,21                | 8,60                  | 11,89                | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                |
| DICLOFENACO SÓDICO    | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 16,07                 | 22,21                | 17,04                 | 23,56                | 17,25                 | 23,85                | 17,46                 | 24,14                |
| DICLOFENACO SÓDICO    | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 4,11                  | 5,68                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 |
| DICLOFENACO SÓDICO    | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 8,33                  | 11,52                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                |
| DIMETICONA            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 5,54                  | 7,39                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,01                  | 7,99                 | 6,10                  | 8,11                 |
| DIMETICONA            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 0,00                 | 0,00                | 5,55                  | 7,40                 | 5,94                  | 7,90                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,12                 |
| DIPIRONA SÓDICA       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 63,10                 | 84,14                | 67,50                 | 89,82                | 68,46                 | 91,05                | 69,45                 | 92,32                |
| DIPIRONA SÓDICA       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 2,66                  | 3,55                 | 2,85                  | 3,79                 | 2,89                  | 3,84                 | 2,93                  | 3,89                 |
| DIPIRONA SÓDICA       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML        | 0,00                 | 0,00                | 4,87                  | 6,49                 | 5,21                  | 6,93                 | 5,28                  | 7,02                 | 5,36                  | 7,12                 |
| DOLOBENE              | CT BG AL X 50G                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,38                 | 14,35                |
| FINASTERIDA           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 0,00                 | 0,00                | 50,60                 | 67,48                | 54,13                 | 72,03                | 54,90                 | 73,02                | 55,69                 | 74,03                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FINASTERIDA    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30          | 0,00                 | 0,00                | 62,21                 | 82,96                | 66,55                 | 88,56                | 67,49                 | 89,76                | 68,46                 | 91,00                |
| GLIBENCLAMIDA  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 4,02                  | 5,56                 | 4,26                  | 5,89                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 |
| ITRACONAZOL    | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 41,51                 | 57,38                | 44,02                 | 60,85                | 44,55                 | 61,58                | 45,10                 | 62,34                |
| ITRACONAZOL    | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 47,23                 | 65,29                | 50,08                 | 69,23                | 50,69                 | 70,07                | 51,31                 | 70,93                |
| ITRACONAZOL    | 100 MG CAPS GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 19,78                 | 27,34                | 20,98                 | 29,00                | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                |
| LEVOFLOXACINO  | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3           | 0,00                 | 0,00                | 10,72                 | 14,82                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| LEVOFLOXACINO  | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5           | 0,00                 | 0,00                | 17,87                 | 24,70                | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                | 19,42                 | 26,85                |
| LEVOFLOXACINO  | 250MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7           | 0,00                 | 0,00                | 25,03                 | 34,60                | 26,54                 | 36,69                | 26,86                 | 37,13                | 27,19                 | 37,59                |
| LEVOFLOXACINO  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5           | 0,00                 | 0,00                | 32,85                 | 45,41                | 34,83                 | 48,15                | 35,25                 | 48,73                | 35,68                 | 49,32                |
| LEVOFLOXACINO  | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7           | 0,00                 | 0,00                | 45,99                 | 63,57                | 48,77                 | 67,42                | 49,36                 | 68,23                | 49,97                 | 69,08                |
| LISINOPRIL     | 10 MG 1 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 8,09                  | 11,18                | 8,58                  | 11,86                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                |
| LISINOPRIL     | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 24,77                 | 34,24                | 26,26                 | 36,30                | 26,58                 | 36,74                | 26,91                 | 37,20                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 12,99                 | 17,96                | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 39,00                 | 53,91                | 41,35                 | 57,16                | 41,85                 | 57,85                | 42,36                 | 58,56                |
| LISINOPRIL     | 5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 5,03                  | 6,95                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LISINOPRIL         | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 15,44                 | 21,34                | 16,37                 | 22,63                | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                |
| LORATADINA         | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 11,63                 | 15,51                | 12,44                 | 16,55                | 12,62                 | 16,78                | 12,80                 | 17,01                |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 11,03                 | 14,71                | 11,80                 | 15,70                | 11,97                 | 15,92                | 12,14                 | 16,14                |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 6          | 0,00                 | 0,00                | 6,63                  | 8,84                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 | 7,29                  | 9,69                 |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 22,09                 | 29,46                | 23,63                 | 31,44                | 23,97                 | 31,88                | 24,32                 | 32,33                |
| LORATADINA         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6          | 0,00                 | 0,00                | 13,98                 | 18,64                | 14,96                 | 19,91                | 15,17                 | 20,18                | 15,39                 | 20,46                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 12,5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 9,52                  | 13,16                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 12,5MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 21    | 0,00                 | 0,00                | 20,02                 | 27,67                | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 12,5MG COM REV CT 100 BL AL PLAS OPC X 21  | 0,00                 | 0,00                | 2003,24               | 2769,20              | 2124,06               | 2936,22              | 2149,86               | 2971,88              | 2176,30               | 3008,43              |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 15,68                 | 21,68                | 16,63                 | 22,99                | 16,83                 | 23,27                | 17,04                 | 23,56                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 22,14                 | 30,61                | 23,47                 | 32,44                | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 43,91                 | 60,70                | 46,55                 | 64,35                | 47,12                 | 65,14                | 47,70                 | 65,94                |
| LOSARTAN POTÁSSICO | 50MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 47,12                 | 65,14                | 49,96                 | 69,06                | 50,57                 | 69,91                | 51,19                 | 70,76                |
| LOVASTATINA        | 10MG COM CT 1 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                |
| LOVASTATINA        | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 20,80                 | 28,75                | 22,05                 | 30,48                | 22,32                 | 30,85                | 22,59                 | 31,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOVASTATINA                                    | 20MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 12,41                 | 17,16                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                |
| LOVASTATINA                                    | 20MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 33,70                 | 46,59                | 35,74                 | 49,41                | 36,17                 | 50,00                | 36,61                 | 50,61                |
| LOVASTATINA                                    | 40MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 18,63                 | 25,75                | 19,75                 | 27,30                | 19,99                 | 27,63                | 20,24                 | 27,98                |
| LOVASTATINA                                    | 40MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 55,90                 | 77,27                | 59,27                 | 81,93                | 59,99                 | 82,93                | 60,73                 | 83,95                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 12,81                 | 17,08                | 13,71                 | 18,24                | 13,90                 | 18,49                | 14,10                 | 18,74                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 0,00                 | 0,00                | 7,23                  | 9,64                 | 7,73                  | 10,29                | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 10MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                                | 0,00                 | 0,00                | 21,49                 | 29,71                | 22,78                 | 31,49                | 23,06                 | 31,88                | 23,34                 | 32,26                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 20MG COM CT 4 BL AL/AL X 7                                | 0,00                 | 0,00                | 26,48                 | 36,60                | 28,08                 | 38,82                | 28,42                 | 39,29                | 28,77                 | 39,77                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 5MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 11,65                 | 16,10                | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                           | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 19,92                 | 27,54                | 21,12                 | 29,20                | 21,38                 | 29,55                | 21,64                 | 29,91                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                           | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 29,89                 | 41,32                | 31,70                 | 43,82                | 32,08                 | 44,35                | 32,47                 | 44,89                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM                           | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 9,95                  | 13,75                | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                |
| MELOXICAM                                      | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 15,72                 | 21,73                | 16,67                 | 23,04                | 16,87                 | 23,32                | 17,08                 | 23,61                |
| MELOXICAM                                      | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 8,45                  | 11,68                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| METRONIDAZOL                                   | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 10,32                 | 14,27                | 10,94                 | 15,12                | 11,07                 | 15,30                | 11,21                 | 15,50                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NISTATINA                  | 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT       | 0,00                 | 0,00                | 9,82                  | 13,57                | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G  | 0,00                 | 0,00                | 14,30                 | 19,07                | 15,29                 | 20,35                | 15,51                 | 20,63                | 15,73                 | 20,91                |
| NIXIN LACTAB               | 500MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,72                 | 52,14                | 38,18                 | 52,78                | 38,65                 | 53,43                |
| NORFLOXACINO               | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 24,24                 | 33,51                | 25,70                 | 35,53                | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                |
| NORFLOXACINO               | 400MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7             | 0,00                 | 0,00                | 16,62                 | 22,97                | 17,63                 | 24,37                | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                |
| NORFLOXACINO               | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 16,62                 | 22,97                | 17,63                 | 24,37                | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                |
| NORFLOXACINO               | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6               | 0,00                 | 0,00                | 8,14                  | 11,25                | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |
| OLFEN                      | 75MG SOL INJ CT EST PLAS 5 AMP X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| OMEPRAZOL                  | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 20,91                 | 28,91                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                | 22,72                 | 31,41                |
| OMEPRAZOL                  | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 28     | 0,00                 | 0,00                | 40,51                 | 56,00                | 42,95                 | 59,37                | 43,47                 | 60,09                | 44,00                 | 60,82                |
| OMEPRAZOL                  | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCG CT FR PLAS OPC X 7      | 0,00                 | 0,00                | 10,95                 | 15,14                | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                | 11,89                 | 16,44                |
| PARACETAMOL                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML       | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,37                 | 5,92                  | 7,88                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 |
| PARACETAMOL                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 8,76                  | 11,68                | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| PARACETAMOL                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 86,58                 | 115,46               | 92,61                 | 123,23               | 93,93                 | 124,92               | 95,28                 | 126,65               |
| PERIPAN                    | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,95                 | 34,49                | 25,25                 | 34,90                | 25,56                 | 35,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRAVASTATINA SÓDICA      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 8,13                  | 11,24                | 8,63                  | 11,93                | 8,73                  | 12,07                | 8,84                  | 12,22                |
| PRAVASTATINA SÓDICA      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 0,00                 | 0,00                | 22,48                 | 31,08                | 23,83                 | 32,94                | 24,12                 | 33,34                | 24,42                 | 33,76                |
| PRAVASTATINA SÓDICA      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 10,81                 | 14,94                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| PRAVASTATINA SÓDICA      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30'            | 0,00                 | 0,00                | 32,45                 | 44,86                | 34,40                 | 47,55                | 34,82                 | 48,13                | 35,25                 | 48,73                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 0,00                 | 0,00                | 7,74                  | 10,70                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| RAMIPRIL                 | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 15        | 0,00                 | 0,00                | 13,84                 | 19,13                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                | 15,03                 | 20,78                |
| RAMIPRIL                 | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 20        | 0,00                 | 0,00                | 17,74                 | 24,52                | 18,81                 | 26,00                | 19,04                 | 26,32                | 19,27                 | 26,64                |
| RAMIPRIL                 | 2,5 MG COM REV CT STRIP AL X 30        | 0,00                 | 0,00                | 26,61                 | 36,78                | 28,22                 | 39,01                | 28,56                 | 39,48                | 28,91                 | 39,96                |
| RAMIPRIL                 | 2,5MG COM REVES CT STR AL X 10         | 0,00                 | 0,00                | 8,74                  | 12,08                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| RAMIPRIL                 | 5 MG COM REV CR STRIP AL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 17,47                 | 24,15                | 18,53                 | 25,62                | 18,75                 | 25,92                | 18,98                 | 26,24                |
| RAMIPRIL                 | 5 MG COM REV CR STRIP AL X 15          | 0,00                 | 0,00                | 27,60                 | 38,15                | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                |
| RAMIPRIL                 | 5 MG COM REV CR STRIP AL X20           | 0,00                 | 0,00                | 36,80                 | 50,87                | 39,02                 | 53,94                | 39,49                 | 54,59                | 39,98                 | 55,27                |
| RAMIPRIL                 | 5 MG COM REV CT STRIP AL X 30          | 0,00                 | 0,00                | 55,20                 | 76,31                | 58,53                 | 80,91                | 59,24                 | 81,89                | 59,97                 | 82,90                |
| SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CR BL AL PLAS OPC X 4  | 0,00                 | 0,00                | 15,88                 | 21,18                | 16,99                 | 22,61                | 17,23                 | 22,92                | 17,48                 | 23,24                |
| SECNIDAZOL               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 38,58                 | 51,45                | 41,27                 | 54,92                | 41,86                 | 55,67                | 42,46                 | 56,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECNIDAZOL             | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                | 0,00                 | 0,00                | 8,46                  | 11,28                | 9,05                  | 12,04                | 9,18                  | 12,21                | 9,31                  | 12,38                |
| SINVASTATINA           | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 16,30                 | 22,53                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| SINVASTATINA           | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 49,01                 | 67,75                | 51,97                 | 71,84                | 52,60                 | 72,71                | 53,25                 | 73,61                |
| SINVASTATINA           | 20 MG 1 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 15,45                 | 21,36                | 16,38                 | 22,64                | 16,58                 | 22,92                | 16,78                 | 23,20                |
| SINVASTATINA           | 20 MG 3 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 49,01                 | 67,75                | 51,97                 | 71,84                | 52,60                 | 72,71                | 53,25                 | 73,61                |
| SINVASTATINA           | 40 MG 1 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 16,30                 | 22,53                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| SINVASTATINA           | 40 MG 3 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 48,93                 | 67,64                | 51,88                 | 71,72                | 52,51                 | 72,59                | 53,16                 | 73,49                |
| SINVASTATINA           | 5 MG COM REV CT 1 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                |
| SINVASTATINA           | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 30,69                 | 42,42                | 32,54                 | 44,98                | 32,94                 | 45,53                | 33,35                 | 46,10                |
| SINVASTATINA           | 80 MG 1 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 16,30                 | 22,53                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| SINVASTATINA           | 80 MG 100 BL X 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 1631,28               | 2255,02              | 1729,67               | 2391,03              | 1750,68               | 2420,07              | 1772,21               | 2449,83              |
| SINVASTATINA           | 80 MG 3 BL X 10 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 48,93                 | 67,64                | 51,88                 | 71,72                | 52,51                 | 72,59                | 53,16                 | 73,49                |
| SINVASTATINA           | 80 MG 50 BL X 10 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 815,63                | 1127,50              | 864,83                | 1195,51              | 875,33                | 1210,02              | 886,10                | 1224,91              |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 18,79                 | 25,06                | 20,10                 | 26,75                | 20,39                 | 27,12                | 20,68                 | 27,49                |
| TRABILIN               | 100MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,89                 | 49,61                | 36,33                 | 50,22                | 36,78                 | 50,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRABILIN                                               | 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,72                 | 27,26                | 19,96                 | 27,59                | 20,21                 | 27,94                |
| TRABILIN                                               | 50MG/ML SOL INJ CT EST 5 AMP VD INC X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,83                 | 37,09                | 27,16                 | 37,54                | 27,49                 | 38,00                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM<br>CT BG AL X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 9,86                  | 13,15                | 10,55                 | 14,04                | 10,70                 | 14,23                | 10,85                 | 14,42                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT<br>BG AL X 20 G  | 0,00                 | 0,00                | 9,89                  | 13,19                | 10,58                 | 14,08                | 10,73                 | 14,27                | 10,88                 | 14,46                |
| <b>MERCK SA INDÚSTRIAS QUÍMICAS</b>                    |                                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ABELCET                                                | 5 MG/ML SUS INJ EST CART 1 FA VD INC X 20 ML + AGU                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1462,23               | 2021,33              | 1479,99               | 2045,88              | 1498,19               | 2071,04              |
| ABELCET                                                | 5 MG/ML SUS INJ EST CART 10 FA VD INC X 20 ML + AG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14622,23              | 20213,20             | 14799,83              | 20458,71             | 14981,87              | 20710,35             |
| ACICLOVIR                                              | 200MG COM CT FR PLAS OPC X 25                                            | 0,00                 | 0,00                | 44,80                 | 61,93                | 47,50                 | 65,66                | 48,08                 | 66,46                | 48,67                 | 67,28                |
| ACICLOVIR                                              | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                            | 0,00                 | 0,00                | 81,40                 | 112,52               | 86,31                 | 119,31               | 87,36                 | 120,76               | 88,43                 | 122,24               |
| ACICLOVIR                                              | 400MG COM CT FR PLAS OPC X 70                                            | 0,00                 | 0,00                | 189,98                | 262,62               | 201,44                | 278,46               | 203,89                | 281,85               | 206,40                | 285,32               |
| ALGINAC                                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL<br>PVDC INC X 15.    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,43                 | 14,42                | 10,56                 | 14,60                | 10,69                 | 14,78                |
| ALGINAC                                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL<br>PVDC INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| ALGINAC                                                | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REVE CT CART BL AL<br>PVDC INC X 8      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| ALGINAC                                                | 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                | 9,98                  | 13,80                |
| ALGINAC                                                | 1MG + 50MG + 50MG + 50MG COM REV CT CART BL AL PVDC<br>INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,92                 | 28,92                | 21,17                 | 29,26                | 21,43                 | 29,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALGINAC                | SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 3 AMP VD   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,93                 | 15,87                | 12,10                 | 16,09                | 12,27                 | 16,31                |
| ARTREN                 | 100 MG CÁP GEL MICROG EST CART 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                |
| ASALIT                 | 250 MG SUP EST CART 2 STR X 5                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,14                 | 23,69                | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                |
| ASALIT                 | 3G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,14                 | 31,99                | 23,42                 | 32,37                | 23,71                 | 32,78                |
| ASALIT                 | 400 MG COMP CX X 20                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,27                 | 50,14                | 36,71                 | 50,75                | 37,16                 | 51,37                |
| ASMALERGIN             | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                |
| ATENOLOL               | 100MG COM EST 3 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                |
| ATENOLOL               | 50MG COM EST 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 9,77                  | 13,51                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 36,68                 | 50,71                | 38,90                 | 53,77                | 39,37                 | 54,42                | 39,85                 | 55,09                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 24,46                 | 33,81                | 25,94                 | 35,86                | 26,25                 | 36,29                | 26,57                 | 36,73                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 21,01                 | 29,04                | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                | 22,83                 | 31,56                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 39,64                 | 54,80                | 42,03                 | 58,10                | 42,54                 | 58,81                | 43,06                 | 59,52                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 5MG COM CT CART BL AL PLAS OPC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 15,47                 | 21,39                | 16,40                 | 22,67                | 16,60                 | 22,95                | 16,80                 | 23,22                |
| BICONCOR               | 10 MG/6,25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,79                 | 56,39                | 41,29                 | 57,08                | 41,80                 | 57,78                |
| BICONCOR               | 2,5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,95                 | 42,78                | 31,33                 | 43,31                | 31,72                 | 43,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BICONCOR       | 2.5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,95                 | 42,78                | 31,33                 | 43,31                | 31,72                 | 43,85                |
| BICONCOR       | 5 MG/6,25 MG COM CT CART FR PLAS OPC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,25                 | 55,64                | 40,74                 | 56,32                | 41,24                 | 57,01                |
| BICONCOR       | 5MG/6.25MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,25                 | 55,64                | 40,74                 | 56,32                | 41,24                 | 57,01                |
| BROMAZEPAM     | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 4,91                  | 6,79                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |
| BROMAZEPAM     | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 8,31                  | 11,49                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                |
| BROMOPRIDA     | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML            | 0,00                 | 0,00                | 6,68                  | 8,91                 | 7,15                  | 9,51                 | 7,25                  | 9,64                 | 7,35                  | 9,77                 |
| CEBION         | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| CEBION         | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,67                 | 22,18                | 16,91                 | 22,49                | 17,15                 | 22,80                |
| CEBION         | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,67                 | 22,18                | 16,91                 | 22,49                | 17,15                 | 22,80                |
| CEBION         | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,67                 | 22,18                | 16,91                 | 22,49                | 17,15                 | 22,80                |
| CEBION         | 100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,99                  | 6,64                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 |
| CEBION         | 1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| CEBION         | 1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,92                  | 9,21                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,46                 |
| CEBION         | 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| CEBION         | 2 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,56                 | 23,37                | 17,81                 | 23,69                | 18,07                 | 24,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEBION         | 200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,23                 |
| CEBION         | 2G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| CEBION         | 500 MG CAP GEL MICROG EST CART TB PLAS X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,27                | 8,59                  | 11,42                | 8,71                  | 11,58                |
| CEBION CALCIO  | 500 MG + 600 MG COMP EFERV EST CART TB PLAS X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| CEBION GLICOSE | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,14                 | 17,49                | 13,33                 | 17,73                | 13,52                 | 17,97                |
| CEBION GLICOSE | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,20                 | 85,43                | 65,11                 | 86,59                | 66,05                 | 87,80                |
| CEBION ZINCO   | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 11,55                | 8,80                  | 11,70                | 8,93                  | 11,87                |
| CESTOX         | 150 MG COM EST CART 3 STR X 4                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,91                 | 34,43                | 25,21                 | 34,85                | 25,52                 | 35,28                |
| CISTICID       | 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 303,34                | 419,33               | 307,02                | 424,41               | 310,80                | 429,64               |
| CITALOPRAM     | 20MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 50,99                 | 70,49                | 54,06                 | 74,73                | 54,72                 | 75,64                | 55,39                 | 76,57                |
| CITONEURIN     | (1666,66 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ CX (INJ. 5000) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| CITONEURIN     | (333,33 MCG + 33,33 MG + 33,33 MG)/ML SOL INJ. CX (INJ. 1000) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| CITONEURIN     | 50 MCG + 200 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PLAS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 13,84                | 10,55                 | 14,03                | 10,70                 | 14,22                |
| CITONEURIN     | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CART 2 BL AL PL            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,59                 | 39,37                | 30,01                 | 39,91                | 30,44                 | 40,46                |
| CLARITROMICINA | 500MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 7                             | 0,00                 | 0,00                | 55,61                 | 76,87                | 58,96                 | 81,50                | 59,68                 | 82,50                | 60,41                 | 83,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLARITROMICINA               | 500MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 39,72                 | 54,91                | 42,12                 | 58,23                | 42,63                 | 58,93                | 43,15                 | 59,65                |
| CLINDAL AZ                   | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 600 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,18                 | 22,37                | 16,38                 | 22,64                | 16,58                 | 22,92                |
| CLINDAL AZ                   | 40 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OPC X 900 MG    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,21                 | 26,56                | 19,44                 | 26,87                | 19,68                 | 27,20                |
| CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,09                 | 22,24                | 16,29                 | 22,52                | 16,49                 | 22,80                |
| CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,08                 | 44,35                | 32,47                 | 44,89                | 32,87                 | 45,44                |
| CLINDAL AZ                   | 500 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 3            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,25                 | 26,61                | 19,48                 | 26,93                | 19,72                 | 27,26                |
| CLINFAR                      | 10 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,86                 | 41,28                | 30,22                 | 41,77                | 30,59                 | 42,29                |
| CLINFAR                      | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                |
| CLINFAR                      | 20 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,73                 | 82,57                | 60,46                 | 83,58                | 61,20                 | 84,60                |
| CLINFAR                      | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,53                 | 25,62                | 18,75                 | 25,92                | 18,98                 | 26,24                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 51,29                 | 70,90                | 54,38                 | 75,17                | 55,04                 | 76,09                | 55,72                 | 77,03                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                 | 0,00                 | 0,00                | 21,97                 | 30,37                | 23,30                 | 32,21                | 23,58                 | 32,60                | 23,87                 | 33,00                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 32,43                 | 43,25                | 34,70                 | 46,17                | 35,19                 | 46,80                | 35,70                 | 47,45                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 9,29                  | 12,84                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA     | 500 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 9,26                  | 12,80                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 500 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10         | 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 3 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                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA  | 850 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 12,56                 | 17,36                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                | 13,65                 | 18,87                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 34,48                 | 47,66                | 36,56                 | 50,54                | 37,00                 | 51,15                | 37,46                 | 51,78                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA  | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 50,73                 | 70,13                | 53,79                 | 74,36                | 54,44                 | 75,26                | 55,11                 | 76,18                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 10,60                 | 14,65                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | 300 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 21,24                 | 29,36                | 22,52                 | 31,13                | 22,79                 | 31,50                | 23,07                 | 31,89                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COM REVE CT BL AL PLAS INC X 28                | 0,00                 | 0,00                | 30,19                 | 40,26                | 32,30                 | 42,98                | 32,76                 | 43,57                | 33,23                 | 44,17                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL     | 160MG COM CT FR PLAS OPC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 28,38                 | 39,23                | 30,09                 | 41,60                | 30,46                 | 42,11                | 30,83                 | 42,62                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA | 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 26,58                 | 36,74                | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |
| COLPOTROFINE              | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,59                 | 44,70                | 34,07                 | 45,31                | 34,56                 | 45,94                |
| COLPOTROFINE              | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,03                 | 51,94                | 39,58                 | 52,64                | 40,15                 | 53,37                |
| CONCOR                    | 1,25 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                | 16,08                 | 22,23                |
| CONCOR                    | 1,25 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,39                 | 43,39                | 31,77                 | 43,92                | 32,16                 | 44,46                |
| CONCOR                    | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,06                 | 34,64                | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CONCOR             | 10,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,09                 | 69,24                | 50,70                 | 70,09                | 51,32                 | 70,94                |
| CONCOR             | 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                | 18,51                 | 25,59                |
| CONCOR             | 2,5 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,15                 | 49,97                | 36,59                 | 50,58                | 37,04                 | 51,20                |
| CONCOR             | 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,98                 | 30,38                | 22,25                 | 30,76                | 22,52                 | 31,13                |
| CONCOR             | 5,0 MG COM REVE EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,96                 | 60,77                | 44,49                 | 61,50                | 45,04                 | 62,26                |
| DEXA CITONEURIN    | COM REV EST CART 2 BL AL PLAS AMB X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,00                 | 38,59                | 29,41                 | 39,11                | 29,83                 | 39,65                |
| 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                 | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                | 14,57                 | 20,14                |
| DICLIN             | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                |
| DICLIN             | 2MG + 0.035MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,39                  | 10,22                | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                |
| DICLOFENACO SÓDICO | 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART 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                 |
| DIMETICONA         | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,32                  | 7,09                 | 5,69                  | 7,57                 | 5,77                  | 7,67                 | 5,85                  | 7,78                 |
| DINAVITAL          | 1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,60                 | 14,11                | 10,75                 | 14,30                | 10,90                 | 14,49                |
| DIOXAFLEX          | 100MG COM REV RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                |
| DIOXAFLEX          | 10MG/G GEL CT CART BG AL X 50G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                | 8,62                  | 11,46                |
| DIOXAFLEX          | 180 MG ADS TRANDéRMICO EST ENV AL X 5                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,32                 | 45,67                | 34,81                 | 46,30                | 35,31                 | 46,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIOXAFLEX                                       | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,88                  | 10,89                | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                |
| DIOXAFLEX                                       | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                | 9,13                  | 12,62                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 GR | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,12                | 8,11                  | 10,79                | 8,23                  | 10,95                | 8,35                  | 11,10                |
| ERBITUX                                         | 2 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 618,45                | 854,92               | 625,96                | 865,30               | 633,66                | 875,95               |
| ESCLEROVITAN                                    | CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,42                 | 32,50                | 24,77                 | 32,94                | 25,13                 | 33,40                |
| ESCLEROVITAN                                    | DRG EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 15,90                | 12,12                 | 16,12                | 12,29                 | 16,34                |
| ESTREVA                                         | 0,1 PCC GEL CT FR PLAS OPC X 50 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,61                 | 42,31                | 30,98                 | 42,83                | 31,36                 | 43,35                |
| EUGERIAL                                        | 30 MG COM REV EST BL AL PVC AMB X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,05                 | 37,39                | 27,38                 | 37,85                | 27,72                 | 38,32                |
| EUTHYROX                                        | 100 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,83                 | 23,27                | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                |
| EUTHYROX                                        | 100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,83                 | 23,27                | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                |
| EUTHYROX                                        | 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,78                  | 7,99                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 |
| EUTHYROX                                        | 125 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,82                 | 26,02                | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                |
| EUTHYROX                                        | 125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,82                 | 26,02                | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                |
| EUTHYROX                                        | 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                | 8,68                  | 12,00                |
| EUTHYROX                                        | 150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EUTHYROX       | 150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,17                 | 27,88                | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                |
| EUTHYROX       | 150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| EUTHYROX       | 175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                |
| EUTHYROX       | 175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                |
| EUTHYROX       | 175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                |
| EUTHYROX       | 200 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,98                 | 34,53                | 25,28                 | 34,95                | 25,59                 | 35,37                |
| EUTHYROX       | 200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,98                 | 34,53                | 25,28                 | 34,95                | 25,59                 | 35,37                |
| EUTHYROX       | 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                | 15,35                 | 21,22                |
| EUTHYROX       | 25 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                |
| EUTHYROX       | 25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,88                 | 17,80                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                |
| EUTHYROX       | 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 |
| EUTHYROX       | 50 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                |
| EUTHYROX       | 50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,75                 | 20,39                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                |
| EUTHYROX       | 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 |
| EUTHYROX       | 75 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,28                 | 22,50                | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EUTHYROX       | 75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,28                 | 22,50                | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                |
| EUTHYROX       | 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| FEM 7          | 1,5 MG ADS TRANS LIB PROG CT CART SACHE X 4                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,58                 | 67,16                | 49,17                 | 67,97                | 49,77                 | 68,80                |
| FINASTERIDA    | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 30                                                             | 0,00                 | 0,00                | 52,99                 | 70,66                | 56,69                 | 75,44                | 57,49                 | 76,46                | 58,32                 | 77,52                |
| FINASTERIDA    | 1MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30                                                          | 0,00                 | 0,00                | 28,08                 | 37,44                | 30,04                 | 39,97                | 30,47                 | 40,52                | 30,91                 | 41,09                |
| FINASTERIDA    | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                             | 0,00                 | 0,00                | 44,80                 | 61,93                | 47,50                 | 65,66                | 48,08                 | 66,46                | 48,67                 | 67,28                |
| FLAXIN         | 5 MG COM REV CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,96                 | 87,03                | 63,72                 | 88,08                | 64,50                 | 89,16                |
| FLOGAN         | 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| FLOGAN         | 15 MG/ML SUS OR CT CART FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |
| FLOGAN         | 50 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 10                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| FLOGAN         | 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| 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                 | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 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 LARANJA)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 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 TUTTI-FRUTTI) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,18                |
| FLORATIL       | 100MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 12                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,12                 | 26,77                | 20,41                 | 27,14                | 20,70                 | 27,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLORATIL               | 200 MG CAP GEL DURA EST CART FR VD INC X 6    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,12                 | 26,77                | 20,41                 | 27,14                | 20,70                 | 27,52                |
| FLORATIL               | 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 4 SACHE X 1G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,48                 | 19,27                | 14,69                 | 19,54                | 14,90                 | 19,81                |
| FLORATIL               | 200 MG/G PÓ ORAL EST CART 6 SACHE X 1G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 23,75                | 18,10                 | 24,07                | 18,36                 | 24,41                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO | 0.2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML           | 0,00                 | 0,00                | 15,15                 | 20,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                | 16,46                 | 22,75                |
| GLIFAGE                | 1G COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,10                 | 22,26                | 16,30                 | 22,53                | 16,50                 | 22,81                |
| GLIFAGE                | 500 MG COM REV EST CART 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                | 8,67                  | 11,99                |
| GLIFAGE                | 500MG COM AP EST CART BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |
| GLIFAGE                | 850 MG COM REV EST 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                |
| GLIMEPIRIDA            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 9,56                  | 13,22                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                | 10,39                 | 14,36                |
| GLIMEPIRIDA            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 16,60                 | 22,95                | 17,60                 | 24,33                | 17,81                 | 24,62                | 18,03                 | 24,92                |
| GLIMEPIRIDA            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 28,79                 | 39,80                | 30,53                 | 42,20                | 30,90                 | 42,71                | 31,28                 | 43,24                |
| GLIOTEN                | 10 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                | 12,26                 | 16,95                |
| GLIOTEN                | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| GLIOTEN                | 20 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,28                 | 22,50                | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                |
| GLIOTEN                | 5 MG COM REV EST CART BL AL/AL X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLIOTENZIDE                    | 10 MG + 25 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                | 20,26                 | 28,01                |
| GLIOTENZIDE                    | 20 MG + 12,5 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 43,07                | 31,54                 | 43,60                | 31,93                 | 44,14                |
| GLUCOVANCE                     | 250MG + 1.25MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| GLUCOVANCE                     | 500MG + 2.5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| GLUCOVANCE                     | 500MG + 5MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,02                 | 22,15                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                |
| ILOBAN                         | CAP GEL C/MICROG EST CART TB PLAS X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 18,75                | 14,29                 | 19,01                | 14,50                 | 19,27                |
| INCORIL                        | 120 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                | 31,02                 | 42,88                |
| INCORIL                        | 180 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,93                 | 48,29                | 35,35                 | 48,87                | 35,78                 | 49,46                |
| INCORIL                        | 240 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,96                 | 70,45                | 51,58                 | 71,30                | 52,21                 | 72,17                |
| INCORIL                        | 90 MG COM REV AP CT CART 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,29                 | 30,81                | 22,56                 | 31,19                | 22,84                 | 31,57                |
| LISINOPRIL                     | 10 MG COM. CT. BL. AL. PLAS. INC. X 30             | 0,00                 | 0,00                | 20,07                 | 27,74                | 21,28                 | 29,42                | 21,54                 | 29,78                | 21,80                 | 30,14                |
| LISINOPRIL                     | 20 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10           | 0,00                 | 0,00                | 36,15                 | 49,97                | 38,33                 | 52,99                | 38,80                 | 53,64                | 39,28                 | 54,30                |
| LISINOPRIL                     | 5 MG COM. CT. 2 BL. AL. PLAS. INC. X 15            | 0,00                 | 0,00                | 12,90                 | 17,83                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| LISINOPRIL                     | 5 MG COM. CT. 3 BL. AL. PLAS. INC. X 10            | 0,00                 | 0,00                | 12,90                 | 17,83                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 20 MG + 12.5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 39,14                 | 54,11                | 41,51                 | 57,38                | 42,01                 | 58,07                | 42,53                 | 58,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORATADINA                                     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA               | 0,00                 | 0,00                | 10,91                 | 14,55                | 11,67                 | 15,53                | 11,84                 | 15,75                | 12,01                 | 15,96                |
| LORATADINA                                     | 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6                   | 0,00                 | 0,00                | 13,19                 | 17,59                | 14,11                 | 18,78                | 14,31                 | 19,03                | 14,52                 | 19,30                |
| LORAZEPAM                                      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 3,88                  | 5,36                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| LORAZEPAM                                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 0,00                 | 0,00                | 5,50                  | 7,60                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 |
| LOSARTANA POTÁSSICA                            | 50MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 22,06                 | 30,49                | 23,39                 | 32,33                | 23,67                 | 32,72                | 23,96                 | 33,12                |
| LOSARTION                                      | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,39                 | 32,33                | 23,67                 | 32,72                | 23,96                 | 33,12                |
| LUTENIL                                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,12                 | 48,55                | 35,55                 | 49,14                | 35,99                 | 49,75                |
| LUTENIL                                        | 5 MG COM CT BL X 10                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,32                 | 36,38                | 26,64                 | 36,83                | 26,97                 | 37,28                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 5,47                  | 7,29                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,89                 | 6,02                  | 8,00                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP<br>MED | 0,00                 | 0,00                | 12,67                 | 16,90                | 13,56                 | 18,04                | 13,75                 | 18,29                | 13,95                 | 18,54                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 10MG + 25MG COM CT STR AL X 30                              | 0,00                 | 0,00                | 18,59                 | 25,70                | 19,71                 | 27,25                | 19,95                 | 27,58                | 20,20                 | 27,92                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 29,81                 | 41,21                | 31,61                 | 43,70                | 31,99                 | 44,22                | 32,38                 | 44,76                |
| MELOXICAM                                      | 15MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 13,17                 | 18,21                | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                | 14,30                 | 19,77                |
| MELOXICAM                                      | 7.5MG COM EST CART BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 7,04                  | 9,73                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA                         | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 32,83                 | 45,38                | 34,81                 | 48,12                | 35,23                 | 48,70                | 35,66                 | 49,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 62,04                 | 85,76                | 65,78                 | 90,93                | 66,58                 | 92,04                | 67,40                 | 93,17                |
| MIO CITALGAN           | COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,57                 | 26,04                | 19,85                 | 26,40                | 20,14                 | 26,77                |
| MUCOFLUX               | 20 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,56                  | 12,72                | 9,70                  | 12,90                | 9,84                  | 13,08                |
| MUCOFLUX               | 50 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,15                 | 18,83                | 14,35                 | 19,08                | 14,56                 | 19,35                |
| NASIVIN                | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,31                  | 5,74                 | 4,37                  | 5,81                 | 4,43                  | 5,89                 |
| NASIVIN                | 0,5 MG/ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 1       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,57                  | 6,08                 | 4,63                  | 6,16                 | 4,70                  | 6,25                 |
| NIASPAN                | 1000 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,05                 | 45,31                | 34,53                 | 45,92                | 35,03                 | 46,56                |
| NIASPAN                | 500 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,39                 | 33,79                | 25,75                 | 34,25                | 26,12                 | 34,72                |
| NIASPAN                | 750 MG COM LIB PROLONGADA EST CART BL PVC/ACLAR AL X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,79                 | 39,64                | 30,21                 | 40,18                | 30,65                 | 40,74                |
| NORFLOXACINO           | 400 MG COM. REV. EST. CT. 2 BL.AL/AL X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 16,06                 | 22,20                | 17,03                 | 23,54                | 17,24                 | 23,83                | 17,45                 | 24,12                |
| NORFLOXACINO           | 400 MG COM. REV. EST. CT. BL.AL/AL X 6                   | 0,00                 | 0,00                | 7,88                  | 10,89                | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                |
| OMEPRAZOL              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 19,57                 | 27,05                | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| OMEPRAZOL              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                       | 0,00                 | 0,00                | 10,19                 | 14,09                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                | 11,07                 | 15,30                |
| PANTOPRAZOL            | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 13,31                 | 18,40                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                | 14,46                 | 19,99                |
| PANTOPRAZOL            | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 25,07                 | 34,66                | 26,59                 | 36,76                | 26,91                 | 37,20                | 27,24                 | 37,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PANTOPRAZOL              | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7             | 0,00                 | 0,00                | 6,46                  | 8,93                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,02                  | 9,70                 |
| PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 23,68                 | 32,73                | 25,11                 | 34,71                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                |
| PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28            | 0,00                 | 0,00                | 44,19                 | 61,09                | 46,85                 | 64,76                | 47,42                 | 65,55                | 48,00                 | 66,35                |
| PANTOPRAZOL              | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7             | 0,00                 | 0,00                | 11,44                 | 15,81                | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                | 12,43                 | 17,18                |
| PARACETAMOL              | 750MG COM REVES CT BL AL PLAS AMB X 20        | 0,00                 | 0,00                | 7,28                  | 9,71                 | 7,79                  | 10,37                | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                |
| PIROXICAM                | 20 MG CAP GELAT DURA CT FR PLAS OPC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 11,05                 | 15,28                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                | 12,01                 | 16,60                |
| PLENACOR                 | 100 MG COM EST CART BL AL PVC X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,26                 | 33,54                | 24,55                 | 33,94                | 24,85                 | 34,35                |
| PLENACOR                 | 25 MG COM EST CART BL AL PVC X 28             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                |
| PLENACOR                 | 50 MG COM EST CART BL AL PVC X 28             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                | 14,34                 | 19,82                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 GR         | 0,00                 | 0,00                | 6,46                  | 8,93                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,02                  | 9,70                 |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G               | 0,00                 | 0,00                | 6,66                  | 9,21                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00                 | 0,00                | 9,64                  | 13,33                | 10,23                 | 14,14                | 10,35                 | 14,31                | 10,48                 | 14,49                |
| PSIQUIAL                 | 20 MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,50                 | 58,75                | 43,02                 | 59,47                | 43,55                 | 60,20                |
| PSIQUIAL                 | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,47                 | 31,06                | 22,74                 | 31,43                | 23,02                 | 31,82                |
| ROXFLAN                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,84                 | 41,25                | 30,20                 | 41,75                | 30,57                 | 42,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ROXFLAN                | 10 MG COM CT CART 3 BL AL PLAS OPC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,78                 | 61,90                | 45,32                 | 62,65                | 45,88                 | 63,42                |
| ROXFLAN                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| ROXFLAN                | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS OP X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,09                 | 31,92                | 23,37                 | 32,31                | 23,66                 | 32,71                |
| SEPTOPAL               | 7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO PL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 792,79                | 1095,92              | 802,42                | 1109,23              | 812,29                | 1122,88              |
| SEPTOPAL               | 7,5 MG PEROLA NÃO GELAT LIB LENTA EST CART SACO X10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 304,55                | 421,00               | 308,25                | 426,11               | 312,04                | 431,35               |
| SEROLIFT               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,30                 | 42,98                | 32,76                 | 43,57                | 33,23                 | 44,17                |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA         | 0,00                 | 0,00                | 5,05                  | 6,98                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| THIOCTACID             | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,09                 | 17,42                | 13,28                 | 17,66                | 13,47                 | 17,91                |
| THIOCTACID             | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,06                 | 37,34                | 28,46                 | 37,85                | 28,87                 | 38,38                |
| TRANQUINAL             | 0,25 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 | 4,72                  | 6,52                 |
| TRANQUINAL             | 0,5 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                |
| TRANQUINAL             | 1 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,94                 | 22,03                | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                |
| TRANQUINAL             | 2 MG COM EST CART BL AL PVC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,06                 | 37,41                | 27,39                 | 37,86                | 27,73                 | 38,33                |
| TRIFAMOX IBL           | 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT CART FA VD INC + DIL AM      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,70                 | 47,97                | 35,12                 | 48,55                | 35,55                 | 49,14                |
| TRIFAMOX IBL           | 25 MG/ML+ 25 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS X 3      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRIFAMOX IBL                                     | 250 MG + 250 MG COM REV CT CART 2 BL AL PVC X 8                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                | 42,63                 | 58,93                |
| TRIFAMOX IBL                                     | 250 MG + 250 MG COM REV CT CART BL AL PVC X 8                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,53                 | 31,14                | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                |
| TRIFAMOX IBL                                     | 50 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT CT CART FR PLAS OP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,47                 | 46,27                | 33,88                 | 46,83                | 34,30                 | 47,41                |
| TRIFAMOX IBL                                     | 500 MG + 250 MG PÓ INJ CT CART FA VD INC + DIL AMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                | 18,70                 | 25,85                |
| TRIFAMOX IBL                                     | 500 MG + 500 MG COM REV CT CART BL AL PVC X 8                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,60                 | 57,51                | 42,11                 | 58,21                | 42,63                 | 58,93                |
| TRIFAMOX IBL                                     | BD - 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PARA PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30ML + DOSIF                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,25                 | 43,20                | 31,63                 | 43,72                | 32,02                 | 44,26                |
| TRIFAMOX IBL                                     | BD - 200MG/ML + 50MG/ML (APÓS RECONSTITUIÇÃO) PÓ PARA PREP EXT CT FR PLAS OPC X 60ML + DOSIF | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,82                 | 71,63                | 52,45                 | 72,50                | 53,10                 | 73,40                |
| TRIFAMOX IBL                                     | BD - 875MG + 125MG COM REV CT CART 2 BL AL PLAS INC X 7                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,73                 | 56,30                | 41,22                 | 56,98                | 41,73                 | 57,69                |
| UFT                                              | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 120                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1884,29               | 2604,77              | 1907,18               | 2636,41              | 1930,64               | 2668,84              |
| UFT                                              | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 439,67                | 607,78               | 445,01                | 615,16               | 450,48                | 622,73               |
| UROSEPTAL                                        | 400 MG COM REV EST BL AL PLAS PVC X 6                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |
| UROSEPTAL                                        | 400 MG COM REV EST CART BL AL PVC X 20                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,76                 | 41,14                | 30,12                 | 41,64                | 30,49                 | 42,15                |
| WINTER AP                                        | 6 MG + 120 MG CAP AP C/MICROG CT BL AL PLAS INC X                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,63                 | 19,27                | 13,81                 | 19,52                | 14,00                 | 19,80                |
| <b>MERCK SHARP &amp; DOHME FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AGRASTAT                                         | 50 ML FR. AMP.                                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 575,82                | 795,99               | 582,81                | 805,65               | 589,98                | 815,57               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AGRASTAT       | BAG 250 ML BOLSA PLÁSTICA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 636,94                | 880,48               | 644,68                | 891,18               | 652,61                | 902,14               |
| ALDOMET        | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                |
| ALDOMET        | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,26                 | 33,54                | 24,55                 | 33,94                | 24,85                 | 34,35                |
| ARCOXIA        | 120 MG CX 1 BL X 7 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,70                 | 59,03                | 43,22                 | 59,75                | 43,75                 | 60,48                |
| ARCOXIA        | 120 MG CX 2 BL X 2 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,40                 | 33,73                | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                |
| ARCOXIA        | 60 MG CX. 1 BL X 7 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,83                 | 28,79                | 21,08                 | 29,14                | 21,34                 | 29,50                |
| ARCOXIA        | 60 MG CX. 2 BL X 7 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,98                 | 56,65                | 41,48                 | 57,34                | 41,99                 | 58,05                |
| ARCOXIA        | 90 MG CX. 1 BL X 7 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,24                 | 32,13                | 23,52                 | 32,51                | 23,81                 | 32,91                |
| ARCOXIA        | 90 MG CX. 2 BL X 7 CPD                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,69                 | 63,16                | 46,24                 | 63,92                | 46,81                 | 64,71                |
| CANCIDAS       | 50 MG CX. FR. AMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1640,48               | 2267,74              | 1660,40               | 2295,27              | 1680,82               | 2323,50              |
| CANCIDAS       | 70 MG CX. FR. AMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2113,27               | 2921,30              | 2138,94               | 2956,79              | 2165,25               | 2993,16              |
| CO-RENITEC     | 10/25 MG CX. 6 BL X 5 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,08                 | 45,73                | 19,93                 | 46,28                | 33,89                 | 46,85                |
| CO-RENITEC     | 20/12,5 MG CX. 6 BL X 5 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,35                 | 69,60                | 30,34                 | 70,45                | 51,59                 | 71,32                |
| COSOPT         | CX. FR. X 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,07                 | 77,51                | 56,75                 | 78,45                | 57,45                 | 79,42                |
| COZAAR         | 100 MG CX. 2 BL X 15 CPD                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,11                 | 106,59               | 78,05                 | 107,89               | 79,01                 | 109,22               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COZAAR         | 12,5 MG CX. 1 BL X 7 E 1 BL X14 CPD   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,84                 | 45,40                | 33,24                 | 45,95                | 33,65                 | 46,52                |
| COZAAR         | 50 MG CX. 1 BL X 14 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,29                 | 50,17                | 36,73                 | 50,77                | 37,18                 | 51,40                |
| COZAAR         | 50 MG CX. 1 BL X 15 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,63                 | 53,40                | 39,10                 | 54,05                | 39,58                 | 54,71                |
| COZAAR         | 50 MG CX. 2 BL X 14 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,97                 | 99,49                | 72,84                 | 100,69               | 73,74                 | 101,94               |
| COZAAR         | 50 MG CX. 2 BL X 15 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,11                 | 106,59               | 78,05                 | 107,89               | 79,01                 | 109,22               |
| CRIXIVAN       | 200MG CAP GEL DURA FR. OPC. C/360 CPS | 454,70               | 628,56              | 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 | 454,70               | 628,56              | 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                 | 32,68                 | 45,18                | 33,08                 | 45,73                | 33,49                 | 46,30                |
| EMEND          | 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 377,87                | 522,35               | 382,46                | 528,70               | 387,16                | 535,19               |
| EZETROL        | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                | 22,46                 | 31,05                |
| FLOXACIN       | 400 MG CX. FR. X 14 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,27                 | 37,70                | 27,60                 | 38,15                | 27,94                 | 38,62                |
| FLOXACIN       | 400 MG CX. FR. X 6 CPD                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                | 13,70                 | 18,94                |
| FOSAMAX        | 10 MG CX. 1 BL X 15 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,54                 | 72,63                | 53,18                 | 73,51                | 53,83                 | 74,41                |
| FOSAMAX        | 10 MG CX. 2 BL X 15 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,58                | 145,95               | 106,86                | 147,72               | 108,17                | 149,53               |
| FOSAMAX        | 70 MG CX. 1 BL X 4 CPD                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,46                 | 136,11               | 99,66                 | 137,77               | 100,89                | 139,47               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOSAMAX D      | 70 MG + 2.800 UI COM CT BL AL AL X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,26                 | 130,75               | 99,66                 | 132,54               | 101,10                | 134,39               |
| HYZAAR         | 100/25 MG CX. 2 BL X 15 CPD          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,32                 | 106,88               | 78,26                 | 108,18               | 79,22                 | 109,51               |
| HYZAAR         | 50/12,5 MG CX. 2 BL X 15 CPD         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,32                 | 106,88               | 78,26                 | 108,18               | 79,22                 | 109,51               |
| INDOCID        | 100 MG SUP CT BL PVC OPC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                |
| INDOCID        | 25 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 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 GEL CT FR VD AMB X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,42                 | 18,55                | 13,58                 | 18,77                | 13,75                 | 19,01                |
| INVANZ         | FR. AMP.                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 216,15                | 298,80               | 218,78                | 302,43               | 221,47                | 306,15               |
| JANUVIA        | 100 MG COM 14 COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,85                 | 84,96                | 64,76                 | 86,13                | 65,69                 | 87,32                |
| JANUVIA        | 100 MG COM 28 COMPRIMIDOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,71                | 169,94               | 129,52                | 172,26               | 131,39                | 174,65               |
| JANUVIA        | 25MG COM 28 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,93                 | 42,49                | 32,38                 | 43,06                | 32,85                 | 43,67                |
| JANUVIA        | 50MG COM 28 COMPRIMIDOS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,85                 | 84,96                | 64,76                 | 86,13                | 65,69                 | 87,32                |
| MAXALT         | 10 MG CX. 1 BL X 2 CPD               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,92                 | 39,98                | 29,27                 | 40,46                | 29,63                 | 40,96                |
| MAXALT         | 10 MG RPD CX. 1 BL X 2 CPD           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,92                 | 39,98                | 29,27                 | 40,46                | 29,63                 | 40,96                |
| MAXALT         | 5 MG CX. 1 BL X 2 CPD                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,92                 | 39,98                | 29,27                 | 40,46                | 29,63                 | 40,96                |
| PRINIVIL       | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,07                 | 55,39                | 40,56                 | 56,07                | 41,06                 | 56,76                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRINIVIL       | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,73                 | 97,77                | 71,59                 | 98,96                | 72,47                 | 100,18               |
| PRINIVIL       | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,53                 | 31,14                | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                |
| PRINZIDE       | 10/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,10                 | 49,90                | 36,54                 | 50,51                | 36,99                 | 51,13                |
| PRINZIDE       | 20/12,5 MG.COM.CT. 3 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,79                 | 95,09                | 69,63                 | 96,25                | 70,49                 | 97,44                |
| PROPECIA       | 1 MG CX. 2 BL X 7 CPD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,97                 | 55,85                | 42,57                 | 56,62                | 43,18                 | 57,40                |
| PROPECIA       | 1 MG CX. 3 BL X 10 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,30                 | 110,84               | 84,48                 | 112,36               | 85,70                 | 113,92               |
| PROSCAR        | 5 MG CX. 1 BL X 15 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,19                 | 72,15                | 52,82                 | 73,02                | 53,47                 | 73,91                |
| PROSCAR        | 5 MG CX. 2 BL X 15 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,59                | 141,82               | 103,84                | 143,54               | 105,12                | 145,31               |
| RENITEC        | 10 MG CX. 6 BL X 5 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,11                 | 47,15                | 20,55                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                |
| RENITEC        | 20 MG CX. 2 BL X 5 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,41                 | 15,77                | 6,88                  | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| RENITEC        | 20 MG CX. 6 BL X 5 CPD             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,11                 | 47,15                | 20,55                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                |
| RENITEC        | 5 MG CX. 6 BL X 5 CPD              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 24,03                | 10,47                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| RESPEXIL       | 400 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,57                 | 42,26                | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                |
| RESPEXIL       | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X6      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| SINGULAIR      | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,03                 | 45,66                | 33,43                 | 46,21                | 33,84                 | 46,78                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINGULAIR      | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,20                 | 137,13               | 100,40                | 138,79               | 101,63                | 140,49               |
| SINGULAIR      | 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,03                 | 45,66                | 33,43                 | 46,21                | 33,84                 | 46,78                |
| SINGULAIR      | 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,20                 | 137,13               | 100,40                | 138,79               | 101,63                | 140,49               |
| SINGULAIR      | 4MG CT 10 SACHÊS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,03                 | 45,66                | 33,43                 | 46,21                | 33,84                 | 46,78                |
| SINGULAIR      | 4MG CT 30 SACHÊS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,20                 | 137,13               | 100,40                | 138,79               | 101,63                | 140,49               |
| SINGULAIR      | 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,03                 | 45,66                | 33,43                 | 46,21                | 33,84                 | 46,78                |
| SINGULAIR      | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,20                 | 137,13               | 100,40                | 138,79               | 101,63                | 140,49               |
| STOCRIN        | 100 MG FR. PLAS X 30 CPD     | 89,96                | 124,36              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| STOCRIN        | 200 MG FR. PLAS X 90 CPD     | 545,02               | 753,41              | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| STOCRIN        | 50 MG FR. PLAS X 30 CPD      | 44,41                | 61,39               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| STOCRIN        | 600 MG FR. X 30 CPD          | 545,02               | 753,41              | 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                 | 81,00                 | 111,97               | 81,98                 | 113,33               | 82,99                 | 114,72               |
| TIENAM         | IM 500 MG CX. C/ 50 FR. AMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4050,29               | 5598,96              | 4099,48               | 5666,96              | 4149,90               | 5736,66              |
| TIENAM         | IM 500 MG FA + 2 ML DIL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,00                 | 111,97               | 81,98                 | 113,33               | 82,99                 | 114,72               |
| TIENAM         | IV 500 MG FR 120 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,00                 | 111,97               | 81,98                 | 113,33               | 82,99                 | 114,72               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TIMOPTOL                                           | 0,25% SOL OFT CX. FR X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 |
| TIMOPTOL                                           | 0,25% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,15                 | 27,85                | 20,39                 | 28,19                | 20,64                 | 28,53                |
| TIMOPTOL                                           | 0,5% SOL OFT CX. FR X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,03                  | 9,72                 | 7,12                  | 9,84                 | 7,21                  | 9,97                 |
| TIMOPTOL                                           | 0,5% XE-SOL OFT CX. FR X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,22                 | 33,48                | 24,51                 | 33,88                | 24,81                 | 34,30                |
| TRUSOPT                                            | CX. FR X 5 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,94                 | 52,45                | 38,40                 | 53,08                | 38,87                 | 53,73                |
| TRYPTANOL                                          | 25 MG COM REV 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                |
| TRYPTANOL                                          | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,21                 | 39,00                | 28,55                 | 39,47                | 28,90                 | 39,95                |
| VACINA CONTRA HEPATITE A                           | FR. AMP. 25 U 0,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,47                 | 57,33                | 41,97                 | 58,02                | 42,49                 | 58,74                |
| VACINA CONTRA HEPATITE A                           | FR. AMP. 50 U 1,0 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,66                 | 85,24                | 62,41                 | 86,27                | 63,18                 | 87,34                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B                           | 10 MCG 1,0 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,94                 | 57,98                | 42,45                 | 58,68                | 42,97                 | 59,40                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B                           | 5 MCG 0,5 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,56                 | 31,19                | 22,83                 | 31,56                | 23,11                 | 31,95                |
| VACINA CONTRA VARICELA                             | FR. AMP. 0,5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,69                 | 100,48               | 73,57                 | 101,70               | 74,47                 | 102,94               |
| VACINA DE VÍRUS VIVO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUB | FR. AMP.                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                | 16,18                 | 22,37                |
| VACINA POLIVALENTE CONTRA PNEUMOCOCCOS             | 0,5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,23                 | 37,64                | 27,56                 | 38,10                | 27,90                 | 38,57                |
| 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                 | 362,17                | 481,93               | 367,31                | 488,51               | 372,60                | 495,28               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VYTORIN        | 10 MG + 10 MG COM 14 CPD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,15                 | 44,44                | 32,54                 | 44,98                | 32,94                 | 45,53                |
| VYTORIN        | 10 MG + 10 MG COM 28 CPD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,31                 | 88,90                | 65,09                 | 89,98                | 65,89                 | 91,08                |
| VYTORIN        | 10 MG + 20 MG COM 14 CPD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,15                 | 44,44                | 32,54                 | 44,98                | 32,94                 | 45,53                |
| VYTORIN        | 10 MG + 20 MG COM 28 CPD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,31                 | 88,90                | 65,09                 | 89,98                | 65,89                 | 91,08                |
| VYTORIN        | 10 MG + 40 MG COM 14 CPD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,33                 | 77,87                | 57,01                 | 78,81                | 57,71                 | 79,78                |
| VYTORIN        | 10 MG + 40 MG COM 28 CPD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,64                | 155,71               | 114,01                | 157,60               | 115,41                | 159,54               |
| VYTORIN        | 10 MG + 80 MG COM 14 CDP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,46                 | 79,43                | 58,16                 | 80,40                | 58,88                 | 81,39                |
| VYTORIN        | 10 MG + 80 MG COM 28 CPD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,88                | 158,81               | 116,28                | 160,74               | 117,71                | 162,72               |
| ZOCOR          | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,72                 | 36,94                | 27,04                 | 37,38                | 27,37                 | 37,84                |
| ZOCOR          | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,35                 | 111,07               | 81,33                 | 112,43               | 82,33                 | 113,81               |
| ZOCOR          | 20 MG CX. 3 BL X 10 CPD  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,35                 | 111,07               | 81,33                 | 112,43               | 82,33                 | 113,81               |
| ZOCOR          | 40 MG CX. 1 BL X 10 CPD  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,72                 | 36,94                | 27,04                 | 37,38                | 27,37                 | 37,84                |
| ZOCOR          | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,31                 | 69,55                | 50,92                 | 70,39                | 51,55                 | 71,26                |
| ZOCOR          | 80 MG CX. 1 BL X 10 CPD  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,72                 | 36,94                | 27,04                 | 37,38                | 27,37                 | 37,84                |

MILLER INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                 | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ADNASAL                                                        | SOL NASAL CT FR 15 ML ADULTO                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 | 7,17                  | 9,53                 |
| ADNASAL                                                        | SOL NASAL CT FR 15 ML INFANTIL                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 8,96                 | 6,83                  | 9,08                 | 6,93                  | 9,21                 |
| EUCALIPTUS GOMENOL                                             | XPE FR AMBAR 100 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,63                 | 14,15                | 10,78                 | 14,34                | 10,94                 | 14,54                |
| GASTAK                                                         | 150 MG COM VER CT STRIP AL X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,74                 | 16,95                | 12,92                 | 17,18                | 13,11                 | 17,43                |
| GASTROVIT                                                      | FR C/150 ML SUSPENSÃO ORAL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| 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                 | 10,22                 | 13,60                | 10,37                 | 13,79                | 10,52                 | 13,98                |
| GELLODEX                                                       | TUBO AEROSOL C/150 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,56                 | 34,01                | 25,92                 | 34,47                | 26,29                 | 34,95                |
| MATRICARIA F. DUTRA                                            | PÓ CT SACHET C/1 GR                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 |
| PIOLAT                                                         | CREME FR PLAST OPC 60 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,10                 | 14,77                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,18                |
| VITA BRONC                                                     | POMADA LATA 9 GR                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 | 4,87                  | 6,47                 |
| <b>MINANCORA &amp; CIA LTDA</b>                                |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| POMADA MINANCORA                                               | POMADA POTE PLÁSTICO 30 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| <b>MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS</b> |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACICLOVIR                                                      | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                            | 0,00                 | 0,00                | 7,74                  | 10,32                | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| AMPICILAB                                                      | 250MG FRASCO 60ML                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMPICILAB      | 500MG BLISTER COM 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                |
| ATENOLAB       | 100MG CARTUCHO 28 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                | 11,94                 | 16,51                |
| ATENOLAB       | 50MG BLISTER COM 28 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                | 10,28                 | 14,21                |
| AZITROLAB      | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| AZITROLAB      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,52                 | 32,51                | 23,81                 | 32,91                | 24,10                 | 33,31                |
| AZITROLAB      | 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 9 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,17                 | 23,74                | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                |
| AZITROLAB      | 900 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB + FLAC X 12 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| BUPROVIL       | 100 MG / 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                | 7,70                  | 10,24                |
| BUPROVIL       | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,70                  | 11,58                | 8,82                  | 11,73                | 8,95                  | 11,90                |
| CAPTOLAB       | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| CAPTOLAB       | 25MG BLISTER COM 30 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,48                  | 10,34                | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                |
| CAPTOLAB       | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,64                 | 17,47                | 12,79                 | 17,68                | 12,95                 | 17,90                |
| CARDIX         | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 |
| CEFAGEL        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,26                 | 19,71                | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                |
| CETOCONALAB    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                | 11,78                 | 16,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOCONALAB    | BATÃO C/ 30G CREME                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| CETOCONALAB    | FRASCO 100ML XAMPOO                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,21                 | 28,22                | 21,51                 | 28,61                | 21,82                 | 29,00                |
| CIMETILAB      | 200MG BLISTER C/ 40CPRS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,80                 | 16,31                | 11,94                 | 16,51                | 12,09                 | 16,71                |
| CIMETILAB      | 400MG BLISTER C/ 20CPRS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| CORTITOP       | BISNAGA 10GR                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| DELTALAB       | FRASCO 100ML LOÇÃO                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| DELTALAB       | FRASCO 100ML XPU C/PENTE                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| DENTISAN       | 12 FRASCOS 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,92                 | 62,44                | 47,59                 | 63,29                | 48,28                 | 64,18                |
| DICLOSODICO    | BLISTER COM 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 |
| DORSANOL       | 160 MG/5ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| DORSANOL       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,39                  | 4,51                 | 3,44                  | 4,58                 | 3,49                  | 4,64                 |
| DORSANOL       | 500 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| DORSANOL       | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,38                 | 51,07                | 38,93                 | 51,78                | 39,49                 | 52,49                |
| DORSANOL       | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 4       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,52                 |
| DORSANOL       | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,56                 | 63,29                | 48,24                 | 64,16                | 48,93                 | 65,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLOGOLAB       | COLUTÓRIO 150ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,30                | 7,85                  | 10,44                | 7,96                  | 10,58                |
| FORMYN         | 1.000 MG COM REV CX 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                |
| FORMYN         | 500 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| FORMYN         | 850 MG COM REV CX 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| FUNGOLAB       | FRASCO 100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,09                  | 10,77                | 8,20                  | 10,91                | 8,32                  | 11,06                |
| KELTRINA       | 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,60                 | 19,43                | 14,81                 | 19,70                | 15,02                 | 19,97                |
| KELTRINA       | FRASCO 60ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 9,77                 | 7,44                  | 9,89                 | 7,55                  | 10,04                |
| LORATADINA     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 8,65                  | 11,53                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,49                | 9,53                  | 12,67                |
| LOZEPREL       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                |
| LOZEPREL       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                | 21,92                 | 30,30                |
| MENOCOL        | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,65                 | 31,31                | 22,93                 | 31,70                | 23,21                 | 32,08                |
| MENOCOL        | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,41                 | 39,27                | 28,76                 | 39,76                | 29,11                 | 40,24                |
| MENOCOL        | 40 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,71                 | 45,22                | 33,11                 | 45,77                | 33,52                 | 46,34                |
| MICOSTALAB     | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,63                  | 13,31                | 9,75                  | 13,48                | 9,87                  | 13,64                |
| MICOSTALAB     | 25000 UI/G CREM VAG CT 01 BG AL X 60 G     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MULTICOR       | BLISTER C/ 20CPRS                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,90                 | 7,25                  | 10,02                | 7,34                  | 10,15                |
| 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                 | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,16                | 8,51                  | 11,31                |
| 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                 | 12,41                 | 16,51                | 12,59                 | 16,74                | 12,77                 | 16,97                |
| MULTIGRIP      | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,38                 | 90,99                | 69,35                 | 92,23                | 70,35                 | 93,51                |
| MULTIGRIP      | 400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,25                 | 78,84                | 60,09                 | 79,92                | 60,96                 | 81,03                |
| MULTIGRIP      | 400MG+4MG+4MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 4         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,98                 | 50,54                | 38,52                 | 51,23                | 39,07                 | 51,93                |
| MULTIGRIP      | BLISTER COM 20 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 13,75                | 10,48                 | 13,94                | 10,63                 | 14,13                |
| MULTIPRESSIM   | 10MG BLISTER C/ 30CPRS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| MULTIPRESSIM   | 20MG BLISTER C/ 30CPRS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                | 16,02                 | 22,15                |
| MULTIPRESSIM   | 5MG BLISTER C/ 30CPRS                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,10                  | 9,81                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                |
| MULTISORO      | FRASCO COM 30ML ADULTO                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,25                 | 4,77                  | 6,34                 | 4,84                  | 6,43                 |
| MULTISORO      | FRASCO COM 30ML INFANTIL                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,46                 |
| MULTIZOL       | FRASCO COM 30ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 |
| NEBACIDERME    | BISNAGA C/10G                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 |
| 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                 | 9,41                  | 13,01                | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OCYLIN              | 250MG FRASCO 150ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,79                 | 27,36                | 20,03                 | 27,69                | 20,28                 | 28,03                |
| OCYLIN              | 500MG BLISTER 10COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                |
| OCYLIN              | 500MG BLISTER 21 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,08                 | 27,76                | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                |
| OCYLIN              | 500MG FRASCO 150ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,61                 | 38,17                | 27,95                 | 38,64                | 28,29                 | 39,11                |
| OCYLIN              | 875 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,97                 | 26,22                | 19,20                 | 26,54                | 19,44                 | 26,87                |
| OLEO MINERAL        | FRASCO COM 100ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 |
| PARACETAMOL         | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) | 0,00                 | 0,00                | 42,96                 | 57,29                | 45,96                 | 61,16                | 46,61                 | 61,99                | 47,28                 | 62,85                |
| PARATONICO          | FRASCO 500ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| PASTA D'AGUA        | FRASCO COM 100ML MENTOL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,19                  | 6,91                 | 5,26                  | 7,00                 | 5,34                  | 7,10                 |
| PASTA D'AGUA        | FRASCO COM 100ML SIMPLES                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 | 5,08                  | 6,75                 |
| PROPANOLAB          | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,41                  | 4,71                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 |
| SARNILAB            | FLACONETE 50G SAB                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,64                  | 7,50                 | 5,72                  | 7,61                 | 5,80                  | 7,71                 |
| SARNILAB            | FRASCO COM 100ML 10%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,97                  | 7,94                 | 6,05                  | 8,05                 | 6,14                  | 8,16                 |
| SPECTOLAB BALSAMICO | FRASCO COM 100ML INFANTIL                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,26                | 7,82                  | 10,40                | 7,93                  | 10,54                |
| SPECTOLAB BALSAMICO | FRASCO COM 150ML ADULTO                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 11,76                | 8,97                  | 11,93                | 9,10                  | 12,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEOFILAB                               | FRASCO COM 200ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| <b>NATURE'S PLUS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| A SAÚDE DA MULHER                      | 150ML SOL                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| A SAÚDE DA MULHER                      | 2 BL X 10 DRG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,04                 | 6,89                  | 9,16                 | 6,99                  | 9,29                 |
| ACEBROFILINA                           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 10,14                 | 14,02                | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |
| ACEBROFILINA                           | 25MG/5ML XPE C/ 120ML                            | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| ACECLOFENACO                           | 15 MG / G CRÈME DERM CT BG AL X 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 9,62                  | 12,83                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                | 10,59                 | 14,08                |
| ACETILCISTEÍNA                         | 100 MG GRAN 16 ENV X 5 G                         | 0,00                 | 0,00                | 6,73                  | 8,97                 | 7,20                  | 9,58                 | 7,30                  | 9,71                 | 7,41                  | 9,85                 |
| ACETILCISTEÍNA                         | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 4,20                  | 5,60                 | 4,50                  | 5,99                 | 4,56                  | 6,06                 | 4,63                  | 6,15                 |
| ACETILCISTEÍNA                         | 20 MG/ML XPE INF 120 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 8,98                  | 11,97                | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |
| ACETILCISTEÍNA                         | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 4,59                  | 6,12                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 | 5,05                  | 6,71                 |
| ACETILCISTEÍNA                         | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIEST X 5 G           | 0,00                 | 0,00                | 7,36                  | 9,81                 | 7,87                  | 10,47                | 7,98                  | 10,61                | 8,09                  | 10,75                |
| ACETILCISTEÍNA                         | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 7,24                  | 9,65                 | 7,75                  | 10,31                | 7,86                  | 10,45                | 7,97                  | 10,59                |
| ACETILCISTEÍNA                         | 40 MG/ML XPE AD 120 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 11,96                 | 15,95                | 12,80                 | 17,03                | 12,98                 | 17,26                | 13,17                 | 17,51                |
| ACETILCISTEÍNA                         | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 13,02                 | 17,36                | 13,93                 | 18,54                | 14,13                 | 18,79                | 14,33                 | 19,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM<br>BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 10,71                 | 14,28                | 11,46                 | 15,25                | 11,62                 | 15,45                | 11,79                 | 15,67                |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM BG<br>AL X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 9,73                  | 12,98                | 10,41                 | 13,85                | 10,56                 | 14,04                | 10,71                 | 14,24                |
| ACETONIDA TRIANCINOLONA                                | POM 1MG BIS C/ 10G.                                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,50                  | 7,60                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 |
| ACICLOVIR                                              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 8,00                  | 10,67                | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| ADAPALENO                                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 26,04                 | 34,72                | 27,85                 | 37,06                | 28,25                 | 37,57                | 28,66                 | 38,10                |
| ADAPALENO                                              | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 26,04                 | 34,72                | 27,85                 | 37,06                | 28,25                 | 37,57                | 28,66                 | 38,10                |
| AFBM                                                   | 3 BL X 10 CAPS. GEL.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 21,60                | 16,46                 | 21,89                | 16,70                 | 22,20                |
| ALBENDAZOL                                             | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,95                  | 4,08                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 |
| ALBENDAZOL                                             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED                          | 0,00                 | 0,00                | 2,01                  | 2,78                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 |
| ALBENDAZOL                                             | 400MG COM MAST CT STR X 1                                              | 0,00                 | 0,00                | 2,92                  | 4,04                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 |
| ALENDRONATO SÓDICO                                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                       | 0,00                 | 0,00                | 27,21                 | 37,61                | 28,85                 | 39,88                | 29,20                 | 40,36                | 29,56                 | 40,86                |
| ALENDRONATO SÓDICO                                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                       | 0,00                 | 0,00                | 53,54                 | 74,01                | 56,77                 | 78,48                | 57,46                 | 79,43                | 58,17                 | 80,41                |
| ALERGALIV                                              | 10MG 1BL X 6 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,04                  | 8,03                 | 6,13                  | 8,15                 |
| ALERGALIV                                              | 10MG 2BL X 6 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 15,89                | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,32                |
| ALERGALIV                                              | 10MG 3 BL X 5 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,97                | 13,70                 | 18,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALERGALIV                                   | 1MG/ML XPE FR X 100ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,24                 | 16,29                | 12,41                 | 16,50                | 12,59                 | 16,74                |
| 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                 | 12,55                 | 16,70                | 12,73                 | 16,93                | 12,91                 | 17,16                |
| 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                | 4,86                  | 6,72                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,25MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 2,59                  | 3,58                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 7,37                  | 10,19                | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,5MG 2BLT C/ 10COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 5,05                  | 6,98                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 12,70                 | 17,56                | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 1MG 2BLT C/ 10COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 9,00                  | 12,44                | 9,54                  | 13,19                | 9,66                  | 13,35                | 9,78                  | 13,52                |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 17,73                 | 24,51                | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 23,63                 | 32,67                | 25,06                 | 34,64                | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                |
| AMOXICILINA                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                     | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,41                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| AMOXICILINA                                 | 500MG 1 BL X 15 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 6,94                  | 9,59                 | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                |
| AMOXICILINA                                 | 500MG 1 BL X 21 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 9,52                  | 13,16                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| AMOXICILINA                                 | 80 MG/ML PO SUS ORAL FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS | 0,00                 | 0,00                | 12,23                 | 16,91                | 12,96                 | 17,92                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA                           | 875MG COM REVES CT BL AL AL X 14          | 0,00                 | 0,00                | 18,23                 | 25,20                | 19,33                 | 26,72                | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                |
| AMOXICILINA                           | SUSP PO 250MG/5ML FR X150ML               | 0,00                 | 0,00                | 7,90                  | 10,92                | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12 | 0,00                 | 0,00                | 42,47                 | 58,71                | 45,03                 | 62,25                | 45,58                 | 63,01                | 46,14                 | 63,78                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 51,17                 | 70,74                | 54,25                 | 74,99                | 54,91                 | 75,91                | 55,59                 | 76,85                |
| AMPIGRAN                              | 500MG 1BL X12 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,21                 | 25,17                | 18,43                 | 25,48                | 18,66                 | 25,79                |
| AMPIGRAN                              | SUSP 3G FR PO X 60ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,45                 | 18,59                | 13,61                 | 18,81                | 13,78                 | 19,05                |
| ANSIALEN                              | ANSIALEN B6 BL 1X20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,92                  | 7,88                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 |
| ANSIALEN                              | ANSIALEN B6 GTS FR X 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,36                 | 5,61                  | 7,46                 | 5,69                  | 7,56                 |
| ANSIALEN                              | INJ 100 AMP X 1ML HOSP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,78                 | 127,45               | 97,14                 | 129,19               | 98,54                 | 130,98               |
| ANSIALEN                              | INJ 6 AMP X 1ML HOSP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,35                  | 8,45                 | 6,44                  | 8,56                 | 6,53                  | 8,68                 |
| ASID                                  | 40MG 1BL X 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                |
| ASMALIV                               | XPE FR X 120ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| ATENOLOL                              | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 12,86                 | 17,78                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                |
| ATENOLOL                              | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 5,25                  | 7,26                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 |
| ATENOLOL                              | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15        | 0,00                 | 0,00                | 7,39                  | 10,22                | 7,83                  | 10,82                | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 15,49                 | 21,41                | 16,42                 | 22,70                | 16,62                 | 22,97                | 16,82                 | 23,25                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50/12,5MG C/30COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 10,32                 | 14,27                | 10,94                 | 15,12                | 11,07                 | 15,30                | 11,21                 | 15,50                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1     | 0,00                 | 0,00                | 8,94                  | 12,36                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                |
| BALSAMO BENGUE          | GEL BISN X 20G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,59                 | 7,31                  | 9,72                 | 7,42                  | 9,86                 |
| BALSAMO BENGUE          | POM BISN X 20G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 9,90                 | 7,55                  | 10,04                | 7,66                  | 10,18                |
| BENECTRIN               | 2 BL X 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| BENECTRIN               | 5 BL X 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,75                 | 32,83                | 24,04                 | 33,23                | 24,34                 | 33,65                |
| BENECTRIN               | BALS 2 BL X 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 19,93                | 15,19                 | 20,20                | 15,41                 | 20,48                |
| BENECTRIN               | BALS SUSP FR X100ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,07                 | 16,06                | 12,24                 | 16,28                | 12,42                 | 16,51                |
| BENECTRIN               | F 1 BL X 10 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                | 10,33                 | 14,28                |
| BENECTRIN               | SUSP FR X 100ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                | 8,28                  | 11,45                |
| BENEGEL                 | POM BISN X 20 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,14                 | 13,49                | 10,28                 | 13,67                | 10,43                 | 13,86                |
| BENEVRAN                | 1 BL X 10 DRG                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 |
| BENEVRAN                | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,39                  | 8,83                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 |
| BENEVRAN                | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,52                  | 9,01                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BENEVRAN                | 2 BL X 10 DRG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                |
| BENEVRAN                | GTS FR X 10ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,38                  | 7,44                 |
| BETAMETASONA            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 20             | 0,00                 | 0,00                | 3,14                  | 4,34                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 | 3,41                  | 4,71                 |
| BETAMETASONA            | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML           | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 4,06                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 |
| BETAMETASONA            | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEITX 10          | 0,00                 | 0,00                | 4,28                  | 5,92                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| BEZAFIBRATO             | 200MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO X 20        | 0,00                 | 0,00                | 9,99                  | 13,81                | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |
| BISMU-JET               | GTS FR X 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 16,93                | 12,90                 | 17,16                | 13,09                 | 17,40                |
| BROMAZEPAM              | 2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,25                  | 5,88                 | 4,51                  | 6,23                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 |
| BROMAZEPAM              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 4,45                  | 6,15                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| BROMAZEPAM              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 5,91                  | 8,17                 | 6,26                  | 8,65                 | 6,34                  | 8,76                 | 6,42                  | 8,87                 |
| BROMAZEPAM              | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 6,79                  | 9,39                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |
| BROMAZEPAM              | 6 MG X 30 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 9,36                  | 12,94                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                | 10,16                 | 14,04                |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 1,58                  | 2,18                 | 1,68                  | 2,32                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 1,75                  | 2,42                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 2,03                  | 2,81                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,21                  | 3,06                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BROMOPRIDA                                        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 8,53                  | 11,37                | 9,13                  | 12,15                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,48                |
| BROMOPRIDA                                        | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT            | 0,00                 | 0,00                | 5,78                  | 7,71                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| BRONQUITOS                                        | XPE ADU FR X 120ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 16,81                | 12,81                 | 17,04                | 12,99                 | 17,27                |
| BRONQUITOS                                        | XPE INF FR X 60ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,34                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                      | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 4,33                  | 5,77                 | 4,63                  | 6,16                 | 4,70                  | 6,25                 | 4,77                  | 6,34                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +<br>DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,49                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| CAPTOPRIL                                         | 12,5MG 2BLT X 15 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 5,68                  | 7,85                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,18                  | 8,54                 |
| CAPTOPRIL                                         | 25MG 2 BL X 15 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,24                 | 14,16                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |
| CAPTOPRIL                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 13,26                 | 18,33                | 14,06                 | 19,44                | 14,23                 | 19,67                | 14,41                 | 19,92                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA                     | 50/25MG 2 BL X 15 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 19,61                 | 27,11                | 20,79                 | 28,74                | 21,04                 | 29,08                | 21,30                 | 29,44                |
| CARBAMAZEPINA                                     | 200MG 2 BL X 10 COMP (C1)                            | 0,00                 | 0,00                | 4,66                  | 6,44                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| CARBAMAZEPINA                                     | 200MG 3 BL X 20 COMP (C1)                            | 0,00                 | 0,00                | 14,08                 | 19,46                | 14,93                 | 20,64                | 15,11                 | 20,89                | 15,30                 | 21,15                |
| CARBAMAZEPINA                                     | 400MG 2 BL X 10 COMP (C1)                            | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| CARBAMAZEPINA                                     | 400MG 3 BL X 10 COMP (C1)                            | 0,00                 | 0,00                | 11,99                 | 16,57                | 12,72                 | 17,58                | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                |
| CARBOCISTEINA                                     | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED          | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBOCISTEINA           | 20MG/ML XPE INF 100 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,41                  | 5,88                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 |
| CARBOCISTEINA           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED            | 0,00                 | 0,00                | 6,41                  | 8,55                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| CARBOCISTEINA           | 50MG/ML XPE AD 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,70                  | 8,93                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 |
| CARBOCISTEINA           | SOL ORAL 50MG/ML FR C/ 20 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 3,98                  | 5,31                 | 4,26                  | 5,67                 | 4,32                  | 5,75                 | 4,38                  | 5,82                 |
| CARDIO AAS ENTÉRICO     | 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 12,65                | 9,65                  | 12,83                | 9,79                  | 13,01                |
| CEFACLOR                | 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10             | 0,00                 | 0,00                | 12,99                 | 17,96                | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| CEFACLOR                | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10             | 0,00                 | 0,00                | 25,80                 | 35,66                | 27,36                 | 37,82                | 27,69                 | 38,28                | 28,03                 | 38,75                |
| CEFACLOR MONOIDRATADA   | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 23,93                 | 33,08                | 25,37                 | 35,07                | 25,68                 | 35,50                | 26,00                 | 35,94                |
| CEFACLOR MONOIDRATADA   | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 32,52                 | 44,95                | 34,48                 | 47,66                | 34,90                 | 48,24                | 35,33                 | 48,84                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                      | 0,00                 | 0,00                | 16,59                 | 22,93                | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                  | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 10,08                | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| CELOCORTIN              | 500MG 1 BL X 8 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,06                 | 31,88                | 23,34                 | 32,26                | 23,63                 | 32,67                |
| CELOCORTIN              | SUSP 250MG/5ML FR X100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                | 22,69                 | 31,37                |
| CELOCORTIN              | SUSP 500MG/5ML FR X100ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,92                 | 81,45                | 59,64                 | 82,44                | 60,37                 | 83,45                |
| CETOCONAZOL             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 9,44                  | 12,59                | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                            | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOCONAZOL                                               | 200 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 10,53                 | 14,56                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                       | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,00                | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,00                | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| 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                | 7,99                  | 10,65                | 8,55                  | 11,38                | 8,67                  | 11,53                | 8,79                  | 11,68                |
| 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                | 7,45                  | 9,93                 | 7,97                  | 10,61                | 8,08                  | 10,75                | 8,20                  | 10,90                |
| CETOPROFENO                                               | 50MG/ML SOL INJ 50 AMP X 2ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 48,66                 | 67,27                | 51,59                 | 71,32                | 52,22                 | 72,19                | 52,86                 | 73,07                |
| CETOPROFENO                                               | GEL BISN X 30G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 7,31                  | 10,11                | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| CETOROLACO TROMETAMINA                                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML                            | 0,00                 | 0,00                | 8,56                  | 11,83                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                |
| CETOROLACO TROMETAMINA                                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML                            | 0,00                 | 0,00                | 17,13                 | 23,68                | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                | 18,61                 | 25,73                |
| CETOROLACO TROMETAMINA                                    | SOL OFT 0,5% 5ML                                                  | 0,00                 | 0,00                | 16,74                 | 23,14                | 17,75                 | 24,54                | 17,97                 | 24,84                | 18,19                 | 25,15                |
| CICLOSPORINA                                              | 100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER            | 0,00                 | 0,00                | 160,19                | 221,44               | 169,85                | 234,79               | 171,91                | 237,64               | 174,02                | 240,56               |
| CICLOSPORINA                                              | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                     | 0,00                 | 0,00                | 306,66                | 423,91               | 325,15                | 449,47               | 329,10                | 454,94               | 333,15                | 460,53               |
| CICLOSPORINA                                              | 25MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                       | 0,00                 | 0,00                | 77,58                 | 107,24               | 82,26                 | 113,71               | 83,26                 | 115,10               | 84,28                 | 116,51               |
| CICLOSPORINA                                              | 50MG 1 BL X 50 CAP MICRORAL                                       | 0,00                 | 0,00                | 154,82                | 214,02               | 164,16                | 226,93               | 166,15                | 229,68               | 168,19                | 232,50               |
| 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                | 4,28                  | 5,71                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLONAZEPAM                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML      | 0,00                 | 0,00                | 4,48                  | 6,19                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                | 30MG FR C/50COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 6,37                  | 8,81                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                | 60MG FR C/25COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 6,20                  | 8,57                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                | 60MG FR C/50COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 12,14                 | 16,78                | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA                           | 4MG/ML FR C/10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 2,14                  | 2,85                 | 2,29                  | 3,05                 | 2,32                  | 3,09                 | 2,35                  | 3,12                 |
| CLOR. NAFAZOLINA                               | SOL. NASAL FR30ML                             | 0,00                 | 0,00                | 5,71                  | 7,61                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,36                 |
| CLOR. TRAMADOL (A2)                            | SOL. OR 100MG 15ML                            | 0,00                 | 0,00                | 28,39                 | 39,25                | 30,10                 | 41,61                | 30,47                 | 42,12                | 30,84                 | 42,63                |
| CLORASEPTIC                                    | FR X 25ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,63                 | 18,14                | 13,82                 | 18,38                | 14,02                 | 18,64                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED    | 0,00                 | 0,00                | 4,95                  | 6,60                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | 0,00                 | 0,00                | 7,94                  | 10,59                | 8,49                  | 11,30                | 8,61                  | 11,45                | 8,73                  | 11,60                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30 | 0,00                 | 0,00                | 3,81                  | 5,27                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 5/50MG 3BLT C/ 10COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 6,23                  | 8,61                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 8,65                  | 11,53                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,49                | 9,53                  | 12,67                |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                      | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20   | 0,00                 | 0,00                | 12,40                 | 16,54                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,89                | 13,64                 | 18,13                |
| CLORIDRATO DE AZELASTINA                       | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 12,55                 | 16,74                | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL      | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            | 0,00                 | 0,00                | 6,81                  | 9,41                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                |
| CLORIDRATO DE BROMEXINA      | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 3,79                  | 5,05                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,54                 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 6,22                  | 8,60                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                        | 0,00                 | 0,00                | 5,94                  | 8,21                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA   | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16            | 0,00                 | 0,00                | 23,98                 | 33,15                | 25,43                 | 35,15                | 25,74                 | 35,58                | 26,06                 | 36,02                |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL     | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             | 0,00                 | 0,00                | 4,18                  | 5,57                 | 4,47                  | 5,95                 | 4,53                  | 6,02                 | 4,60                  | 6,11                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 10MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 4,75                  | 6,33                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,47                  | 6,17                 | 4,52                  | 6,25                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 25 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,03                | 9,77                  | 13,50                | 9,89                  | 13,67                | 10,01                 | 13,84                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA     | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 484,37                | 669,57               | 513,58                | 709,95               | 519,82                | 718,58               | 526,21                | 727,41               |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA    | 100MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 17,92                 | 24,77                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                | 19,47                 | 26,91                |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 3,44                  | 4,59                 | 3,68                  | 4,90                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,02                 |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA   | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 4,05                  | 5,40                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 | 4,45                  | 5,92                 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 7,94                  | 10,59                | 8,49                  | 11,30                | 8,61                  | 11,45                | 8,73                  | 11,60                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28              | 0,00                 | 0,00                | 11,13                 | 14,84                | 11,91                 | 15,85                | 12,08                 | 16,07                | 12,25                 | 16,28                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 20,85                 | 28,82                | 22,11                 | 30,56                | 22,38                 | 30,94                | 22,66                 | 31,32                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28     | 0,00                 | 0,00                | 29,54                 | 40,83                | 27,15                 | 37,53                | 27,48                 | 37,99                | 27,82                 | 38,46                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | 20MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30          | 0,00                 | 0,00                | 17,72                 | 23,63                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                | 16,87                 | 23,32                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA    | GTS FR C/20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 13,82                 | 18,43                | 12,84                 | 17,75                | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA     | 20 MG/ML GEL TOP 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                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA    | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 9,26                  | 12,80                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 0,00                 | 0,00                | 8,00                  | 11,06                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA    | 500MG 3BLT C/10COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA    | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60         | 0,00                 | 0,00                | 11,34                 | 15,68                | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA    | 850MG 3BLT C/10COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 6,51                  | 9,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA  | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10          | 0,00                 | 0,00                | 241,57                | 333,94               | 256,14                | 354,08               | 259,25                | 358,38               | 262,44                | 362,79               |
| CLORIDRATO DE OXIBUTININA   | 1MG/ML XPE 120ML                              | 0,00                 | 0,00                | 12,53                 | 16,71                | 13,40                 | 17,83                | 13,59                 | 18,07                | 13,79                 | 18,33                |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,05                  | 5,40                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 | 4,45                  | 5,92                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 5,98                  | 7,97                 | 6,40                  | 8,52                 | 6,49                  | 8,63                 | 6,58                  | 8,75                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL   | 10MG 4 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 3,38                  | 4,67                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL   | 40MG 4 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 5,41                  | 7,48                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                        | 80MG 4 BL X 15 COMP                                            | 0,00                 | 0,00                | 8,80                  | 12,16                | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL ALPLAS LEIT X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 2,66                  | 3,68                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 4,72                  | 6,52                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                         | 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | 0,00                 | 0,00                | 12,37                 | 17,10                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 38,47                 | 51,30                | 41,16                 | 54,77                | 41,74                 | 55,51                | 42,34                 | 56,28                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 18,34                 | 24,46                | 19,62                 | 26,11                | 19,90                 | 26,47                | 20,19                 | 26,84                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 35,84                 | 47,79                | 38,35                 | 51,03                | 38,89                 | 51,72                | 39,45                 | 52,44                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                          | 0,00                 | 0,00                | 47,73                 | 63,65                | 51,06                 | 67,94                | 51,78                 | 68,87                | 52,53                 | 69,83                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 6,57                  | 8,76                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 | 7,23                  | 9,61                 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                        | SOL TOPICA FR C/ 30ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 13,76                 | 19,02                | 14,59                 | 20,17                | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                        | SPRAY FR C/ 30ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 14,12                 | 19,52                | 14,97                 | 20,69                | 15,15                 | 20,94                | 15,34                 | 21,21                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA +<br>ANFOTERICINA B   | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC<br>VAG | 0,00                 | 0,00                | 12,41                 | 16,55                | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 17,24                 | 23,83                | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                | 18,73                 | 25,89                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 25,86                 | 35,75                | 27,42                 | 37,90                | 27,75                 | 38,36                | 28,09                 | 38,83                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                           | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1ML        | 0,00                 | 0,00                | 16,43                 | 22,71                | 17,42                 | 24,08                | 17,63                 | 24,37                | 17,85                 | 24,68                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 23,45                 | 32,42                | 24,87                 | 34,38                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL               | 80MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30    | 0,00                 | 0,00                | 8,50                  | 11,75                | 9,01                  | 12,46                | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                |
| CLORTALIDONA                          | 12,5MG 4 BL X 15 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 5,03                  | 6,95                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 |
| CLORTALIDONA                          | 25MG 4 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 8,87                  | 12,26                | 9,41                  | 13,01                | 9,52                  | 13,16                | 9,64                  | 13,33                |
| CLORTALIDONA                          | 50MG 3 BL X 10 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 6,78                  | 9,37                 | 7,19                  | 9,94                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                |
| CLOTRIMAZOL                           | 10 MG / G CREME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 14,71                 | 19,62                | 15,74                 | 20,94                | 15,96                 | 21,23                | 16,19                 | 21,52                |
| CLOTRIMAZOL                           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G             | 0,00                 | 0,00                | 4,29                  | 5,72                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| CLOTRIMAZOL                           | 20 MG / G CREME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 21,54                | 16,42                 | 21,84                | 16,66                 | 22,15                |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G  | 0,00                 | 0,00                | 8,76                  | 11,68                | 9,37                  | 12,47                | 9,50                  | 12,63                | 9,64                  | 12,81                |
| COBAGLOBAL                            | 2 STP X 8 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,23                | 13,89                 | 18,47                | 14,09                 | 18,73                |
| COBAGLOBAL                            | XPE FR X 100ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,84                 | 18,42                | 14,04                 | 18,67                | 14,24                 | 18,93                |
| COLIRIO LEGRAND                       | GTS FR X 20ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 | 7,29                  | 9,69                 |
| CONTILEN                              | 3 BL X 4 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| CONTILEN                              | 30 BL X 4 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,72                 | 98,10                | 74,77                 | 99,44                | 75,85                 | 100,82               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CONTRACEP      | SUSP INJ FR AMP X 1ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| DAFORIN        | 10MG 2 BL X 10 CAPS (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,42                 | 15,78                | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                |
| DAFORIN        | 20MG 1 BL X10 CAPS (C1)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,38                 | 14,35                | 10,51                 | 14,53                | 10,64                 | 14,70                |
| DAFORIN        | 20MG 2 BL X 10 CAPS (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,34                 | 22,59                | 16,54                 | 22,87                | 16,75                 | 23,15                |
| DAFORIN        | 20MG 2 BL X 10 COMP (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,34                 | 22,59                | 16,54                 | 22,87                | 16,75                 | 23,15                |
| DAFORIN        | 20MG 3 BL X 10 COMP REV.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,36                 | 32,29                | 23,64                 | 32,68                | 23,93                 | 33,09                |
| DAFORIN        | 20MG 3 BL X 10 CAPS (C1)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,36                 | 32,29                | 23,64                 | 32,68                | 23,93                 | 33,09                |
| DAFORIN        | 20MG FR X 20 COMP (C1)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,30                 | 23,92                | 17,52                 | 24,21                | 17,73                 | 24,51                |
| DAFORIN        | GTS FR X 20ML (C1)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,67                 | 25,81                | 18,90                 | 26,12                | 19,13                 | 26,44                |
| DEFLAIMMUN     | 22,75MG SUSP ORAL FR C/13ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,83                 | 53,68                | 39,30                 | 54,33                | 39,78                 | 54,99                |
| DEFLAIMMUN     | 30MG 1BLT C/10COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,57                 | 50,55                | 37,01                 | 51,16                | 37,47                 | 51,80                |
| DEFLAIMMUN     | 6MG 2 BL X 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                | 16,14                 | 22,31                |
| DEFLAIMMUN     | 7,5MG 2BLT C/10COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                | 19,52                 | 26,98                |
| DEFLAZACORTE   | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 | 0,00                 | 0,00                | 39,87                 | 55,11                | 42,28                 | 58,45                | 42,79                 | 59,15                | 43,32                 | 59,88                |
| DEFLAZACORTE   | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20  | 0,00                 | 0,00                | 16,71                 | 23,10                | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEPOSTERON     | INJ 3 AMP X 2ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,23                 | 30,91                | 23,56                 | 31,33                | 23,90                 | 31,77                |
| DERMATISAN     | CR BISN X 20G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,44                 | 20,55                | 15,66                 | 20,83                | 15,89                 | 21,12                |
| DERMOBENE      | CREME BISN X 20 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,21                 | 14,92                | 11,37                 | 15,12                | 11,53                 | 15,33                |
| DERMOBENE      | SOL FR X 20ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,40                 | 16,50                | 12,58                 | 16,73                | 12,76                 | 16,96                |
| DESONIDA       | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G      | 0,00                 | 0,00                | 19,38                 | 25,84                | 20,74                 | 27,60                | 21,03                 | 27,97                | 21,33                 | 28,35                |
| DESONIDA       | 0,5MG CR BIS C/ 30G                          | 0,00                 | 0,00                | 10,20                 | 13,60                | 10,92                 | 14,53                | 11,07                 | 14,72                | 11,23                 | 14,93                |
| DESONIDA       | 0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G              | 0,00                 | 0,00                | 10,31                 | 13,75                | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| DESONIDA       | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 11,20                 | 14,94                | 11,98                 | 15,94                | 12,15                 | 16,16                | 12,32                 | 16,38                |
| DEXAMETASONA   | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 4,23                  | 5,85                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| DEXAMETASONA   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20      | 0,00                 | 0,00                | 2,51                  | 3,47                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 | 2,72                  | 3,76                 |
| DEXAMETASONA   | 4 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10         | 0,00                 | 0,00                | 4,23                  | 5,85                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| DEXAMETASONA   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20       | 0,00                 | 0,00                | 2,01                  | 2,78                 | 2,13                  | 2,94                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 |
| DIALUDON       | 5 STP X 4 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 12,79                | 9,75                  | 12,97                | 9,89                  | 13,15                |
| DIAZEFAST      | 10MG 2 BL X 10 COMP (B1)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| DIAZEFAST      | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIAZEPAM                                 | 10MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| DIAZEPAM                                 | 10MG INJ 1 AMP X 2ML (B1)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 | 1,42                  | 1,96                 |
| DIAZEPAM                                 | 10MG INJ 2ML C/5 AMP (B1)                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| DIAZEPAM                                 | 5MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 5,51                  | 7,62                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DE DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 8,41                  | 11,63                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA                | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20 (EQ. 70 MG DICLOFENACO)    | 0,00                 | 0,00                | 11,56                 | 15,98                | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO                 | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                             | 0,00                 | 0,00                | 4,88                  | 6,75                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 |
| DICLOFENACO RESINATO                     | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 4,79                  | 6,62                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| DICLOFENACO SÓDICO                       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                | 0,00                 | 0,00                | 7,62                  | 10,16                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| DIGECAP ZIM                              | 5STP X 4 CAPS                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,37                 | 22,63                | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                |
| DIMETICONA                               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| DIMETICONA                               | 40MG 2 BL X 10 COMP                                                        | 0,00                 | 0,00                | 5,72                  | 7,91                 | 6,07                  | 8,39                 | 6,14                  | 8,49                 | 6,22                  | 8,60                 |
| 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                | 5,63                  | 7,51                 | 6,02                  | 8,01                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,24                 |
| DINITRATO DE ISOSSORBIDA                 | 10MG 2 BL X 15 COMP                                                        | 0,00                 | 0,00                | 2,72                  | 3,76                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DINITRATO DE ISOSSORBIDA                           | 5MG 2 BL X 15 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 1,61                  | 2,23                 | 1,71                  | 2,36                 | 1,73                  | 2,39                 | 1,75                  | 2,42                 |
| DIPIRONA SODICA                                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 45,36                 | 60,49                | 48,52                 | 64,56                | 49,21                 | 65,45                | 49,92                 | 66,36                |
| DIPIRONA SODICA                                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML   | 0,00                 | 0,00                | 2,08                  | 2,77                 | 2,23                  | 2,97                 | 2,26                  | 3,01                 | 2,29                  | 3,04                 |
| DIPIRONA SODICA                                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 3,82                  | 5,09                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,58                 |
| DIPIRONA SODICA                                    | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                        | 0,00                 | 0,00                | 4,81                  | 6,41                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 | 5,30                  | 7,05                 |
| DIPROPIONATO BETAMET.+SULF.<br>GENTAMICINA         | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 8,56                  | 11,41                | 9,16                  | 12,19                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,52                |
| DIPROPIONATO BETAMET.+SULF.<br>GENTAMICINA         | POM BIS C/ 30G                                | 0,00                 | 0,00                | 8,56                  | 11,41                | 9,16                  | 12,19                | 9,29                  | 12,36                | 9,42                  | 12,52                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                       | 0,5 MG/G CREME 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                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 9,01                  | 12,01                | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA +<br>ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G   | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,00                | 8,03                  | 10,69                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,98                |
| DOBIRON                                            | FR C/30 DRG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,85                 | 21,09                | 16,07                 | 21,37                | 16,30                 | 21,67                |
| DORILEN                                            | 1 BL X 12 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| DORILEN                                            | GTS FR X 15ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,30                 | 13,71                | 10,45                 | 13,90                | 10,60                 | 14,09                |
| DORILEN                                            | INJ 50 AMP X 2ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,37                 | 118,92               | 90,64                 | 120,55               | 91,95                 | 122,23               |
| DORILEN                                            | INJ C/50 AMP X 2ML HOSP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,92                 | 126,31               | 96,27                 | 128,04               | 97,66                 | 129,82               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DOXAL           | 2 BL X 10 DRG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,85                 | 19,76                | 15,06                 | 20,03                | 15,28                 | 20,31                |
| DOZENEURIN      | 5000 3 AMP X 1ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,00                 | 15,97                | 12,17                 | 16,19                | 12,35                 | 16,42                |
| E-RADICAPS      | FR X 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,12                 | 18,79                | 14,32                 | 19,05                | 14,53                 | 19,31                |
| ESPASMO FLATOL  | GTS FR X 20ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 | 0,00                 | 0,00                | 8,78                  | 12,14                | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| ESPIRONOLACTONA | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 16,48                 | 22,78                | 17,48                 | 24,16                | 17,69                 | 24,45                | 17,91                 | 24,76                |
| ESPIRONOLACTONA | 25MG 2BLT C/15COMP                | 0,00                 | 0,00                | 7,74                  | 10,70                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                |
| ESPIRONOLACTONA | 50MG 2BLT C/15COMP                | 0,00                 | 0,00                | 12,38                 | 17,11                | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                |
| ESTRADELLE      | 37,5MCG X 4 ADES                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,85                 | 48,18                | 35,27                 | 48,76                | 35,70                 | 49,35                |
| ESTRADELLE      | 50MCG X 4 ADES                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,58                 | 51,95                | 38,04                 | 52,59                | 38,51                 | 53,23                |
| E-TABS          | 1000UI FR X 30 CAPS GEL           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,21                 | 42,86                | 32,67                 | 43,45                | 33,14                 | 44,05                |
| E-TABS          | 400UI FR X30 CAPS GEL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,02                 | 19,99                | 15,23                 | 20,26                | 15,45                 | 20,54                |
| EXPEC           | XPE FR X120ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,36                 | 16,45                | 12,54                 | 16,68                | 12,72                 | 16,91                |
| EXPECTAMIN      | XPE FR X 100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,13                 | 14,81                | 11,29                 | 15,02                | 11,45                 | 15,22                |
| FINASTERIDA     | 1MG 2BLT C/15COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 29,61                 | 39,49                | 31,68                 | 42,16                | 32,13                 | 42,73                | 32,59                 | 43,32                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FINASTERIDA             | 5MG 1 BL X 15 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 23,68                 | 32,73                | 25,11                 | 34,71                | 25,41                 | 35,13                | 25,72                 | 35,55                |
| FINASTERIDA             | 5MG 2 BL X 15 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 47,36                 | 65,47                | 50,22                 | 69,42                | 50,83                 | 70,27                | 51,46                 | 71,14                |
| FINASTIL                | 5MG 2 BL X 15 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,40                 | 48,94                | 35,83                 | 49,53                | 36,27                 | 50,14                |
| FLATOL                  | 2 BL X 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| FLATOL                  | GTS FR X 10ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 |
| FLATOL                  | MAX 125MG 1 BL X 10 CAPS GEL MOLE            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                | 8,68                  | 12,00                |
| FLATOL                  | MAX 125MG 20 BL X 4 CAPS GEL MOLE            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,48                 | 111,25               | 81,46                 | 112,61               | 82,46                 | 113,99               |
| FLUCONAZOL              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2    | 0,00                 | 0,00                | 25,32                 | 35,00                | 26,84                 | 37,10                | 27,17                 | 37,56                | 27,50                 | 38,01                |
| FLUCONAZOL              | 150MG 1 BL X 1 CAPS-GD                       | 0,00                 | 0,00                | 12,90                 | 17,83                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                  | 0,00                 | 0,00                | 14,47                 | 19,30                | 15,48                 | 20,60                | 15,70                 | 20,88                | 15,93                 | 21,18                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150MG/ML INL 100 AMP C/ 4 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 447,33                | 618,37               | 474,31                | 655,67               | 480,07                | 663,63               | 485,97                | 671,79               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC   | 0,00                 | 0,00                | 20,45                 | 27,27                | 21,88                 | 29,12                | 22,19                 | 29,51                | 22,51                 | 29,92                |
| FOSFOCAPS               | 5 STP X 4 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,66                 | 23,50                | 17,91                 | 23,82                | 18,17                 | 24,15                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS | 0,00                 | 0,00                | 15,22                 | 21,04                | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                |
| FUROATO DE MOMETASONA   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G             | 0,00                 | 0,00                | 9,75                  | 13,48                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUROATO DE MOMETASONA | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 9,75                  | 13,48                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| GABAPENTINA           | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           | 0,00                 | 0,00                | 28,70                 | 39,67                | 30,43                 | 42,07                | 30,80                 | 42,58                | 31,18                 | 43,10                |
| GABAPENTINA           | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           | 0,00                 | 0,00                | 38,04                 | 52,59                | 40,33                 | 55,75                | 40,82                 | 56,43                | 41,32                 | 57,12                |
| GENFIBROZILA          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                 | 0,00                 | 0,00                | 31,56                 | 43,63                | 33,46                 | 46,25                | 33,87                 | 46,82                | 34,29                 | 47,40                |
| GENFIBROZILA          | 900MG 3BLT C/4COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 23,14                 | 31,99                | 24,53                 | 33,91                | 24,83                 | 34,32                | 25,14                 | 34,75                |
| GLIBENCLAMIDA         | 5MG 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                 |
| GLOSSALIV             | POM BISN X 45G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 | 5,05                  | 6,71                 |
| 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                 | 13,70                 | 18,23                | 13,89                 | 18,47                | 14,09                 | 18,73                |
| GUAIFENESINA          | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 4,93                  | 6,57                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,35                  | 7,12                 | 5,43                  | 7,22                 |
| GUAIFENESINA          | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED         | 0,00                 | 0,00                | 4,81                  | 6,41                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 | 5,30                  | 7,05                 |
| HALOPERIDOL           | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 2,19                  | 3,03                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 | 2,38                  | 3,29                 |
| HELICOCID             | 500MG 2 BLX 7 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,79                 | 61,92                | 45,33                 | 62,66                | 45,89                 | 63,44                |
| HELICOPAC             | 7 CARTELAS X 6 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,83                 | 135,24               | 99,02                 | 136,88               | 100,24                | 138,57               |
| HELICOPAC             | 7 CARTELAS+1 BL X 14                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,53                | 150,03               | 109,85                | 151,85               | 111,20                | 153,72               |
| HEMOBLOCK             | 250MG 4STP X 6 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,81                 | 55,64                | 42,40                 | 56,39                | 43,01                 | 57,17                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HEMOBLOCK         | 500MG 2 STP X 6 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,81                 | 55,64                | 42,40                 | 56,39                | 43,01                 | 57,17                |
| HEMOBLOCK         | INJ 250MG/5ML X 5 AMP HOSP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,12                 | 25,44                | 19,39                 | 25,79                | 19,67                 | 26,15                |
| HIDRABENE         | 27,9 G X 4 SACHET PO                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 0,00                 | 0,00                | 2,37                  | 3,28                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 0,00                 | 0,00                | 2,45                  | 3,39                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| HIDROCORTE        | CREME BISN X 20 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,83                 | 21,06                | 16,05                 | 21,35                | 16,28                 | 21,64                |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 7,51                  | 10,01                | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 10,33                 | 13,78                | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| HIPNAZOLAM (B1)   | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,95                 | 33,11                | 24,24                 | 33,51                | 24,54                 | 33,92                |
| HIPNAZOLAM (B1)   | 15 MG COM REV CT FR VD AMB X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                | 15,31                 | 21,16                |
| HIPNAZOLAM (B1)   | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,97                 | 22,08                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                |
| HIPOFAGIN         | S 25MG 5 STP X 4 COMP (B2)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,29                 | 19,02                | 14,49                 | 19,27                | 14,70                 | 19,54                |
| HIPOFAGIN         | S 75MG 5 STP X 4 COMP (B2)                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,65                 | 27,48                | 20,94                 | 27,85                | 21,24                 | 28,23                |
| IBUPROFENO        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20        | 0,00                 | 0,00                | 5,78                  | 7,71                 | 6,18                  | 8,22                 | 6,27                  | 8,34                 | 6,36                  | 8,45                 |
| IMUSSUPREX        | 50MG 5 BL X 10 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,59                 | 71,32                | 52,22                 | 72,19                | 52,86                 | 73,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INDUX                   | INDUX 50MG 1 BL X 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,97                 | 23,91                | 18,23                 | 24,25                | 18,49                 | 24,58                |
| IODEX SALICILATO METILA | POTE 28G                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| IODEX SIMPLES           | POTE 28G                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| ITRASPOR                | 100MG 1 BL X 15 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,00                 | 51,15                | 37,45                 | 51,77                | 37,91                 | 52,41                |
| ITRASPOR                | 100MG 1 BL X 4 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| ITRASPOR                | 100MG 2 BL X 14 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,91                 | 102,17               | 74,81                 | 103,41               | 75,73                 | 104,69               |
| KAOMAGMA                | SUSP FR X 120ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,71                 | 14,25                | 10,86                 | 14,44                | 11,02                 | 14,65                |
| LANSOPRAZOL             | 15MG 2BLT C/7 CAP                                       | 0,00                 | 0,00                | 15,01                 | 20,75                | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| LANSOPRAZOL             | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7 | 0,00                 | 0,00                | 15,01                 | 20,75                | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| LANSOPRAZOL             | 30MG 2BLT C/7 CAP                                       | 0,00                 | 0,00                | 25,73                 | 35,57                | 27,28                 | 37,71                | 27,61                 | 38,17                | 27,95                 | 38,64                |
| LANSOPRAZOL             | 30MG 4BLT C/7 CAP                                       | 0,00                 | 0,00                | 47,19                 | 65,23                | 50,03                 | 69,16                | 50,64                 | 70,00                | 51,26                 | 70,86                |
| LEVOFLOXACINO           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 38,48                 | 53,19                | 40,80                 | 56,40                | 41,30                 | 57,09                | 41,81                 | 57,80                |
| LEVOFLOXACINO           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                   | 0,00                 | 0,00                | 11,41                 | 15,77                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| LEVOFLOXACINO           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 27,35                 | 37,81                | 29,00                 | 40,09                | 29,35                 | 40,57                | 29,71                 | 41,07                |
| LEVORDIOL               | 1 BL X 28 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,23                  | 12,76                | 9,34                  | 12,91                | 9,45                  | 13,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEXFAST                                | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 |
| LEXFAST                                | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                |
| LISINOPRIL                             | 10MG 2 BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 16,30                 | 22,53                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| LISINOPRIL                             | 20MG 2 BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 29,47                 | 40,74                | 31,25                 | 43,20                | 31,63                 | 43,72                | 32,02                 | 44,26                |
| LISINOPRIL                             | 30MG 2 BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 41,82                 | 57,81                | 44,34                 | 61,29                | 44,88                 | 62,04                | 45,43                 | 62,80                |
| LISINOPRIL                             | 5MG 2 BL X 15 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 14,07                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| LORATADINA                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED            | 0,00                 | 0,00                | 8,65                  | 11,53                | 9,25                  | 12,31                | 9,38                  | 12,48                | 9,52                  | 12,65                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID | 0,00                 | 0,00                | 11,73                 | 15,64                | 12,55                 | 16,70                | 12,73                 | 16,93                | 12,91                 | 17,16                |
| LORAZEPAM (B1)                         | 1MG 1 BL X 20 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 |
| LORAZEPAM                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 3,75                  | 5,18                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 |
| LORAZEPAM                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 5,07                  | 7,01                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30               | 0,00                 | 0,00                | 38,62                 | 53,39                | 40,95                 | 56,61                | 41,45                 | 57,30                | 41,96                 | 58,00                |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 38,62                 | 53,39                | 40,95                 | 56,61                | 41,45                 | 57,30                | 41,96                 | 58,00                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 0,00                 | 0,00                | 23,45                 | 32,42                | 24,87                 | 34,38                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 15,90                 | 21,98                | 16,86                 | 23,31                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MAG-TAB                                        | 130MG 2 BL X 15 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,37                 | 36,42                | 27,76                 | 36,92                | 28,16                 | 37,43                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 4,47                  | 5,96                 | 4,78                  | 6,36                 | 4,85                  | 6,45                 | 4,92                  | 6,54                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 4,95                  | 6,60                 | 5,29                  | 7,04                 | 5,37                  | 7,14                 | 5,45                  | 7,24                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 3,69                  | 4,92                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 10,07                 | 13,43                | 10,78                 | 14,34                | 10,93                 | 14,54                | 11,09                 | 14,74                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 0,00                 | 0,00                | 7,21                  | 9,61                 | 7,71                  | 10,26                | 7,82                  | 10,40                | 7,93                  | 10,54                |
| MALEATO DE<br>DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE      | 0,4MG/ML + 4MG/ML+20MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML     | 0,00                 | 0,00                | 7,77                  | 10,36                | 8,31                  | 11,06                | 8,43                  | 11,21                | 8,55                  | 11,37                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 10MG 3STP C/ 10 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 11,57                 | 15,99                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                | 12,57                 | 17,38                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 20MG 3STP C/ 10COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 15,86                 | 21,92                | 16,82                 | 23,25                | 17,02                 | 23,53                | 17,23                 | 23,82                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                           | 5MG COM CT 3 STR X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 7,29                  | 10,08                | 7,73                  | 10,69                | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 10MG + 25MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                | 0,00                 | 0,00                | 12,38                 | 17,11                | 13,13                 | 18,15                | 13,29                 | 18,37                | 13,45                 | 18,59                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA    | 20+15,5MG 2BLT C/15                                       | 0,00                 | 0,00                | 28,90                 | 39,95                | 30,65                 | 42,37                | 31,02                 | 42,88                | 31,40                 | 43,41                |
| MALEATO DE TIMOLOL                             | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 3,41                  | 4,71                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| MALEATO DE TIMOLOL                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 3,90                  | 5,39                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 |
| MALU                                           | 1BL X 21 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,55                 | 21,50                | 15,74                 | 21,76                | 15,93                 | 22,02                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEBENDAZOL               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 2,25                  | 3,00                 | 2,41                  | 3,21                 | 2,44                  | 3,25                 | 2,48                  | 3,30                 |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL   | 6 COMP MASTIGAVEL                                              | 0,00                 | 0,00                | 4,94                  | 6,59                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,23                 |
| MELOTEC                  | 15MG FR X 10 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,63                 | 25,75                | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                |
| MELOTEC                  | 7,5MG FR X10 COMP                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,06                 | 15,29                | 11,19                 | 15,47                | 11,33                 | 15,66                |
| MELOXICAM                | 15MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 11,29                 | 15,61                | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                |
| MELOXICAM                | 7,5MG 1BLT C/ 10 COMP                                          | 0,00                 | 0,00                | 6,39                  | 8,83                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 |
| MESALAZINA               | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 14,14                 | 19,55                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                | 15,37                 | 21,25                |
| MESALAZINA               | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 41,36                 | 57,17                | 43,86                 | 60,63                | 44,39                 | 61,36                | 44,94                 | 62,12                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 24,84                 | 34,34                | 26,34                 | 36,41                | 26,66                 | 36,85                | 26,99                 | 37,31                |
| MESMERIN                 | 1MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,23                  | 7,23                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,36                  | 7,41                 |
| MESMERIN                 | 2MG 2 BL X 10 COMP (B1)                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| METRONIDAZOL             | 10MG/G GEL VAG 50 G + 10 APLIC                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,61                  | 7,76                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 325,70                | 450,24               | 345,35                | 477,40               | 349,54                | 483,19               | 353,84                | 489,13               |
| MICROPIL                 | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT EST CALEND X 21 + PORTA EST         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| MICROPIL                 | 1 BL X 21 COMP                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MICROPIL       | R 1 BL X 28 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,94                 | 22,03                | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                |
| MIGRALIV       | 1 BL X 12 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,91                  | 10,53                | 8,02                  | 10,67                | 8,14                  | 10,82                |
| MIGRANE        | 5 STP X 4 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,00                 | 14,64                | 11,16                 | 14,84                | 11,32                 | 15,05                |
| MIGRANETTE     | 20 COMP REV              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 11,90                | 9,07                  | 12,06                | 9,20                  | 12,23                |
| MIGRANETTE     | GTS FR X 20ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 | 6,56                  | 8,72                 |
| MINIPIL        | 1 BL X 2 COMP POST       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,86                | 9,41                  | 13,01                | 9,53                  | 13,17                |
| MINIPIL        | 1 BL X 35 DRG            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                |
| MONOZOL        | 400MG 1STP X 1 COMP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,54                  | 6,28                 |
| MONOZOL        | SUSP FR X 15ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| MUSCORIL       | 4MG 2 BL X 6 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,20                 | 17,56                | 13,39                 | 17,81                | 13,58                 | 18,05                |
| MUSCORIL       | 4MG INJ 3 AMP X 2ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| MUSCORIL       | CREME 2,5MG BISN X 30G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,91                 | 30,49                | 23,24                 | 30,91                | 23,57                 | 31,33                |
| NARISORO       | SOL GTS FR X 30ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,50                 | 7,24                  | 9,63                 | 7,34                  | 9,76                 |
| NARISORO       | SOL GTS FR X 30ML (HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| NATIVIT        | FR X 30 COMP FLUOR       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,81                 | 26,36                | 20,09                 | 26,72                | 20,38                 | 27,09                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NATIVIT        | FR X 30 COMP MIN          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,81                 | 26,36                | 20,09                 | 26,72                | 20,38                 | 27,09                |
| NATUS          | 3 BL X10 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,76                 | 70,21                | 53,51                 | 71,17                | 54,28                 | 72,15                |
| NATUS          | 5 BL X10 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,82                 | 112,87               | 86,02                 | 114,40               | 87,26                 | 115,99               |
| NEOCORTIN      | FR X 5ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 | 4,74                  | 6,55                 |
| NEUROLIL       | 2 BL X 10 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,51                 | 25,96                | 19,79                 | 26,32                | 20,07                 | 26,68                |
| NEUTROFER      | 150MG FR X 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 16,58                | 12,64                 | 16,81                | 12,82                 | 17,04                |
| NEUTROFER      | 150MG FR X 30 COMP FOLICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,85                 | 22,42                | 17,09                 | 22,73                | 17,34                 | 23,05                |
| NEUTROFER      | 20 FLAC X 5ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,04                 | 37,31                | 28,44                 | 37,82                | 28,85                 | 38,35                |
| NEUTROFER      | 20 FLAC X 5ML FOLICO FLAC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,85                 | 22,42                | 17,09                 | 22,73                | 17,34                 | 23,05                |
| NEUTROFER      | 250MG GTS 15ML (NEONATAL) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,15                 | 14,84                | 11,31                 | 15,04                | 11,47                 | 15,25                |
| NEUTROFER      | 250MG/ML GTS FR 30ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,74                 | 30,26                | 23,06                 | 30,67                | 23,39                 | 31,09                |
| NEUTROFER      | 300MG FR X 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,82                 | 29,04                | 22,13                 | 29,43                | 22,45                 | 29,84                |
| NEUTROFER      | 500MG FR X 15 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,21                 | 28,22                | 21,51                 | 28,61                | 21,82                 | 29,00                |
| NEUTROFER      | 500MG FR X 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,47                 | 43,21                | 32,93                 | 43,80                | 33,40                 | 44,40                |
| NEUTROFER      | GTS FR 30ML FOLICO        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,08                 | 30,71                | 23,41                 | 31,13                | 23,75                 | 31,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEUTROFER                  | INJ IV 100MG 5 AMP X 8ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,23                 | 40,23                | 30,66                 | 40,78                | 31,10                 | 41,34                |
| NIMODIPINO                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 0,00                 | 0,00                | 37,03                 | 51,19                | 39,26                 | 54,27                | 39,74                 | 54,94                | 40,23                 | 55,61                |
| NISTATINA                  | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT     | 0,00                 | 0,00                | 9,21                  | 12,73                | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG 60G + 14 APLIC              | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00                 | 0,00                | 14,19                 | 18,92                | 15,18                 | 20,20                | 15,40                 | 20,48                | 15,62                 | 20,76                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                | 0,00                 | 0,00                | 8,18                  | 10,91                | 8,76                  | 11,66                | 8,88                  | 11,81                | 9,01                  | 11,98                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 15,08                 | 20,11                | 16,13                 | 21,46                | 16,36                 | 21,76                | 16,60                 | 22,07                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/ G CREME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 7,72                  | 10,67                | 8,19                  | 11,32                | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                | 0,00                 | 0,00                | 5,16                  | 6,88                 | 5,52                  | 7,35                 | 5,60                  | 7,45                 | 5,68                  | 7,55                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 4,94                  | 6,83                 | 5,24                  | 7,24                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,37                  | 7,42                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | PÓ FR 30G                                        | 0,00                 | 0,00                | 9,43                  | 13,04                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                |
| NITRAZEPAM                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20              | 0,00                 | 0,00                | 5,30                  | 7,07                 | 5,67                  | 7,54                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 |
| NORFLOXACINO               | 400MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 15,01                 | 20,75                | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| NOVAZEPAM                  | 3MG 2BL X 10 COMP (B1)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,30                 | 4,62                  | 6,39                 | 4,68                  | 6,47                 |
| NOVAZEPAM                  | 6MG 2BL X 10 COMP (B1)                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OFLOXACINO     | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML  | 0,00                 | 0,00                | 9,26                  | 12,80                | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| OMEPRAZOL      | 10MG 2BLT C/ 7 CAP                           | 0,00                 | 0,00                | 8,04                  | 11,11                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                | 8,74                  | 12,08                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 1BLT C/ 7 CAP                           | 0,00                 | 0,00                | 8,04                  | 11,11                | 8,53                  | 11,79                | 8,63                  | 11,93                | 8,74                  | 12,08                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 2BLT C/ 7 CAP                           | 0,00                 | 0,00                | 16,08                 | 22,23                | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                | 17,47                 | 24,15                |
| OMEPRAZOL      | 20MG 4BL X 7 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 32,63                 | 45,11                | 34,60                 | 47,83                | 35,02                 | 48,41                | 35,45                 | 49,00                |
| OMEPRAZOL      | 40MG 1BLT C/ CAP                             | 0,00                 | 0,00                | 16,08                 | 22,23                | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                | 17,47                 | 24,15                |
| ONDANTRIL      | 4MG 1BL X 10 COMP REV                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,88                 | 24,72                | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                |
| ONDANTRIL      | 8MG 1 BL X 10 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                |
| ONDANTRIL      | INJ 4MG 1 AMP X 2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| ONDANTRIL      | INJ 8MG 50 AMP X 4 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,72                | 265,03               | 194,05                | 268,25               | 196,44                | 271,55               |
| ONDANTRIL      | INJ 8MG 50AMP C/ 4ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 383,44                | 530,05               | 388,10                | 536,49               | 392,87                | 543,09               |
| OSTEOFORM      | 10MG 1 BL X 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,52                 | 24,22                | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                |
| OSTEOFORM      | 10MG 2 BL X 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,29                 | 32,20                | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                |
| OSTEOFORM      | 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 414,61                | 573,14               | 419,65                | 580,11               | 424,81                | 587,24               |
| OSTEOFORM      | 70 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 8             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,41                 | 65,54                | 47,99                 | 66,34                | 48,58                 | 67,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OSTEOFORM      | 70MG 1 BL X 2 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,85                 | 16,38                | 11,99                 | 16,57                | 12,14                 | 16,78                |
| OSTEOFORM      | 70MG 1 BL X 4 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,70                 | 32,76                | 23,99                 | 33,16                | 24,29                 | 33,58                |
| OTURGA         | GTS FR X 10ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 1BLT C/ 14 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 12,86                 | 17,78                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                |
| PANTOPRAZOL    | 20MG 2BLT C/ 14 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 21,44                 | 29,64                | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                |
| PANTOPRAZOL    | 40MG 1BLT C/ 14COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 21,44                 | 29,64                | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                |
| PANTOPRAZOL    | 40MG COM REVES CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28                | 0,00                 | 0,00                | 42,88                 | 59,28                | 45,47                 | 62,86                | 46,02                 | 63,62                | 46,59                 | 64,40                |
| PARACETAMOL    | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 12,41                 | 16,55                | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| PARACETAMOL    | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD     | 0,00                 | 0,00                | 6,50                  | 8,67                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| PARACETAMOL    | 200MG/ML SOL ORAL GTS 15ML                                | 0,00                 | 0,00                | 3,18                  | 4,24                 | 3,40                  | 4,52                 | 3,45                  | 4,59                 | 3,50                  | 4,65                 |
| PARACETAMOL    | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED         | 0,00                 | 0,00                | 4,64                  | 6,19                 | 4,96                  | 6,60                 | 5,03                  | 6,69                 | 5,10                  | 6,78                 |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 22,24                 | 29,66                | 23,79                 | 31,66                | 24,13                 | 32,09                | 24,48                 | 32,54                |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 44,58                 | 59,45                | 47,69                 | 63,46                | 48,37                 | 64,33                | 49,07                 | 65,23                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 5,38                  | 7,17                 | 5,76                  | 7,66                 | 5,84                  | 7,77                 | 5,92                  | 7,87                 |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 53,97                 | 71,97                | 57,74                 | 76,83                | 58,56                 | 77,88                | 59,40                 | 78,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFDRIINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 | 0,00                 | 0,00                | 5,02                  | 6,69                 | 5,37                  | 7,15                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 |
| PENICIGRAN                                 | V1200000UI 2 STP X 6 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                | 22,00                 | 30,41                |
| PENICIGRAN                                 | V500000UI 3 STP X 4 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| PENTOXIFILINA                              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 22,64                 | 31,30                | 24,01                 | 33,19                | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                |
| PENTOXIFILINA                              | 400MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 17,27                 | 23,87                | 18,31                 | 25,31                | 18,53                 | 25,62                | 18,76                 | 25,93                |
| PENTOXIFILINA                              | 600MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 20,64                 | 28,53                | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                | 22,42                 | 30,99                |
| PENVIR                                     | 125MG 1 BL X 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,48                 | 42,13                | 30,85                 | 42,65                | 31,23                 | 43,17                |
| PENVIR                                     | 500MG 2 BL X 7 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,02                | 157,62               | 115,40                | 159,52               | 116,82                | 161,49               |
| PENVIR                                     | BINS X 5G LABIA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,06                | 13,76                 | 18,30                | 13,96                 | 18,56                |
| PENVIR                                     | BISN X 2G LABIA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                | 8,19                  | 10,89                |
| PEPSOGEL                                   | 2 BL X 10 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,82                  | 11,74                | 8,95                  | 11,90                | 9,08                  | 12,07                |
| PEPSOGEL                                   | SUSP FR X 240ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,00                 | 19,96                | 15,21                 | 20,23                | 15,43                 | 20,51                |
| PIROXICAM                                  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 | 5,71                  | 7,89                 |
| PIROXICAM                                  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| PIROXICAM                                  | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 8,78                  | 12,14                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDNISONA                   | 20MG 1BL X 10 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 7,02                  | 9,70                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| PREDNISONA                   | 5MG 2BL X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 4,80                  | 6,64                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| PREMPRO                      | 2,5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,07                 | 27,74                | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                |
| PREMPRO                      | 5MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,82                 | 31,55                | 23,10                 | 31,93                | 23,38                 | 32,32                |
| PREMPRO                      | 5MG 1BL X 28 COMP REV BIF                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,07                 | 27,74                | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                |
| PROCEPT                      | INJ 50MG/ML C/1 AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| PROPIONATO CLOBETASOL        | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G           | 0,00                 | 0,00                | 9,55                  | 13,20                | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,38                 | 14,35                |
| PROPIONATO CLOBETASOL        | 0,5MG CR BIS C/ 30G                                  | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,58                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| PROPIONATO CLOBETASOL        | 0,5MG POM BIS C/ 30G                                 | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,58                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 39,53                 | 54,64                | 41,91                 | 57,93                | 42,42                 | 58,64                | 42,94                 | 59,36                |
| REPOCAL                      | 250MG PO ORAL INST 15 ENV X 3,5G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,02                 | 25,31                | 19,29                 | 25,66                | 19,57                 | 26,01                |
| REPOCAL                      | 500MG PO ORAL INST 15 ENV X 7,0G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,58                 | 39,36                | 30,00                 | 39,90                | 30,43                 | 40,45                |
| RIFAMICINA                   | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML            | 0,00                 | 0,00                | 6,49                  | 8,97                 | 6,89                  | 9,52                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,06                  | 9,76                 |
| RISPERIDONA                  | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 43,15                 | 59,65                | 45,75                 | 63,24                | 46,31                 | 64,02                | 46,88                 | 64,81                |
| ROHYDORM (B1)                | 1MG X 20 COMP REV                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,46                  | 8,60                 | 6,55                  | 8,71                 | 6,64                  | 8,83                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ROHYDORM (B1)  | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| SALVELOX       | FR X 50 ML 21 MG/ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,72                  | 10,27                | 7,83                  | 10,41                | 7,94                  | 10,55                |
| SCABIOID       | FR X 60ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,00                  | 11,98                | 9,13                  | 12,14                | 9,26                  | 12,31                |
| SECNIDAZOL     | 450MG PO SUSP FR C/ 15ML             | 0,00                 | 0,00                | 6,02                  | 8,03                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |
| SECNIDAZOL     | 900MG PO SUSP FR C/ 30ML             | 0,00                 | 0,00                | 8,17                  | 10,89                | 8,74                  | 11,63                | 8,86                  | 11,78                | 8,99                  | 11,95                |
| SIGMA-CLAV     | 500MG 3BL X 6 COMP (500MG + 125MG)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,69                 | 41,04                | 30,05                 | 41,54                | 30,42                 | 42,05                |
| SIGMA-CLAV     | 875MG 2BL X 6 COMP (875 MG + 125 MG) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,56                 | 46,39                | 33,97                 | 46,96                | 34,39                 | 47,54                |
| SIGMA-CLAVBD   | 875+125MG 2BLT C/ 7 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,91                 | 53,79                | 39,38                 | 54,44                | 39,86                 | 55,10                |
| SIGMA-CLAVBD   | SUSP 400+57MG/5ML FR X 70ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                | 23,44                 | 32,40                |
| SIGMASPORIN    | 100MG 1 BL X 50 CAPS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 320,76                | 443,41               | 324,66                | 448,80               | 328,65                | 454,31               |
| SIGMASPORIN    | 100MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,79                | 440,68               | 322,66                | 446,03               | 326,63                | 451,52               |
| SIGMASPORIN    | 100MG/ML SOL FR X 50ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 270,80                | 374,34               | 274,09                | 378,89               | 277,46                | 383,55               |
| SIGMASPORIN    | 100MG/MLSOL FR X 50 ML MICRORAL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 267,46                | 369,73               | 270,71                | 374,22               | 274,04                | 378,82               |
| SIGMASPORIN    | 10MG 1 BL X 60 CAPS MICRORAL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,07                 | 48,48                | 35,50                 | 49,07                | 35,94                 | 49,68                |
| SIGMASPORIN    | 25MG 1 BL X 50 CAPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,38                 | 112,50               | 82,37                 | 113,87               | 83,38                 | 115,26               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SIGMASPORIN                          | 25MG 1BL X 50 CAPS MICRORAL                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,64                 | 111,47               | 81,62                 | 112,83               | 82,62                 | 114,21               |
| SIGMASPORIN                          | 50MG 1 BL X 50 CAPS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,21                | 220,09               | 161,14                | 222,75               | 163,12                | 225,49               |
| SIGMASPORIN                          | 50MG 1 BL X 50 CAPS MICRORAL                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,95                | 222,49               | 162,90                | 225,19               | 164,90                | 227,95               |
| SOMAFLEX                             | 25MG/ML SOL.INJ 5 AMP X 3ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 | 4,90                  | 6,77                 |
| 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                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| 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                 | 9,46                  | 12,59                | 9,59                  | 12,75                | 9,73                  | 12,93                |
| 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                 | 4,84                  | 6,44                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 |
| SONEBON                              | 2BL X 10 COMP                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| SUCRAFILM                            | 1G 5BL X 6 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,56                 | 30,02                | 22,88                 | 30,43                | 23,21                 | 30,85                |
| SUCRAFILM                            | 2G 20 FLAC X 10ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,49                 | 45,89                | 34,98                 | 46,52                | 35,48                 | 47,16                |
| SULFA+TRI                            | SUSP FR X 100ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 5,23                  | 7,23                 | 5,54                  | 7,66                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 |
| SULFATO DE MORFINA                   | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 87,67                 | 121,19               | 92,96                 | 128,50               | 94,09                 | 130,07               | 95,25                 | 131,67               |
| SULFATO DE MORFINA                   | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 97,53                 | 134,82               | 103,41                | 142,95               | 104,67                | 144,69               | 105,96                | 146,47               |
| SULFATO DE MORFINA                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 64,48                 | 89,13                | 68,37                 | 94,51                | 69,20                 | 95,66                | 70,05                 | 96,83                |
| 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                | 4,06                  | 5,41                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFERGAN                        | FR X 50 COMP REV                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,51                  | 12,65                | 9,64                  | 12,82                | 9,78                  | 13,00                |
| TALUDON                          | 100MG 2BL X 10 DRG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,67                  | 8,88                 | 6,76                  | 8,99                 | 6,86                  | 9,12                 |
| TENOXICAN                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      | 0,00                 | 0,00                | 77,67                 | 107,37               | 82,36                 | 113,85               | 83,36                 | 115,23               | 84,39                 | 116,66               |
| TENOXICAN                        | 20MG 1 BL X 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 12,94                 | 17,89                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                | 14,06                 | 19,44                |
| TIABENDAZOL                      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                     | 0,00                 | 0,00                | 7,51                  | 10,01                | 8,04                  | 10,70                | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 10,99                |
| TIABENDAZOL                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                    | 0,00                 | 0,00                | 4,37                  | 6,04                 | 4,63                  | 6,40                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 10,35                 | 13,80                | 11,07                 | 14,73                | 11,23                 | 14,94                | 11,39                 | 15,14                |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL           | CR VAG BISN X 35G + 7APLIC                           | 0,00                 | 0,00                | 16,91                 | 23,38                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                | 18,37                 | 25,39                |
| TOPIRAMATO                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60               | 0,00                 | 0,00                | 115,10                | 159,11               | 122,04                | 168,70               | 123,52                | 170,75               | 125,04                | 172,85               |
| TOPIRAMATO                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 0,00                 | 0,00                | 34,09                 | 47,12                | 36,15                 | 49,97                | 36,59                 | 50,58                | 37,04                 | 51,20                |
| TOPIRAMATO                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 0,00                 | 0,00                | 61,85                 | 85,50                | 65,58                 | 90,66                | 66,38                 | 91,76                | 67,20                 | 92,89                |
| TORAGESIC                        | 10MG FR X 10 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                | 14,33                 | 19,81                |
| TORAGESIC                        | 10MG/ML 6 AMP X 1ML INJ                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                | 19,16                 | 26,49                |
| TORAGESIC                        | 30MG/ML 3 AMP X 1 ML INJ                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| TORAGESIC                        | 60MG/2ML 3 AMP X 2 ML INJ                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,95                 | 38,64                | 28,29                 | 39,11                | 28,64                 | 39,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TROMETAMOL CETOROLACO                                  | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 8,45                  | 11,68                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| TROPINAL                                               | 5 STP X 4 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,61                  | 12,79                | 9,75                  | 12,97                | 9,89                  | 13,15                |
| TROPINAL                                               | SOL FR X 15ML                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 13,79                | 10,51                 | 13,98                | 10,66                 | 14,17                |
| UNIGYN                                                 | 1G 1BL X 2 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,50                  | 9,97                 |
| UNIGYN                                                 | 1G 1BL X 4 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,82                 | 17,06                | 13,00                 | 17,29                | 13,19                 | 17,53                |
| UROCTRIM                                               | 2BL X 10 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,46                 | 23,23                | 17,71                 | 23,55                | 17,97                 | 23,89                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                       | 0,00                 | 0,00                | 7,66                  | 10,21                | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | CR BG C/ 30G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 7,33                  | 9,77                 | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                | 8,06                  | 10,71                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG<br>AL X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 10,00                 | 13,34                | 10,70                 | 14,24                | 10,85                 | 14,43                | 11,01                 | 14,64                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL<br>X 20G      | 0,00                 | 0,00                | 8,66                  | 11,55                | 9,27                  | 12,34                | 9,40                  | 12,50                | 9,54                  | 12,68                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA     | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 0,00                 | 0,00                | 7,99                  | 10,65                | 8,55                  | 11,38                | 8,67                  | 11,53                | 8,79                  | 11,68                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA     | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 0,00                 | 0,00                | 8,28                  | 11,04                | 8,85                  | 11,78                | 8,98                  | 11,94                | 9,11                  | 12,11                |
| VALPROATO DE SÓDIO                                     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,16                  | 5,75                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 |
| VAZY                                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL ALPVC PVDC AMB X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,30                 | 121,49               | 92,60                 | 123,15               | 93,93                 | 124,86               |
| VAZY                                                   | 15 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PVC PVDC AMB X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,55                | 145,78               | 111,11                | 147,77               | 112,71                | 149,82               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VELAMOX                               | 1G 1 BL X 12 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| VELAMOX                               | 1G 2BL X 7 COMP PYLORI              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                | 17,70                 | 24,47                |
| VELAMOX                               | 500MG 1BL X 18 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| VELAMOX                               | BD 1G 1 BL X 12 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| VELAMOX                               | BD 875MG 2BL X 7 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 23,06                | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                |
| VELAMOX                               | SOL 1G SOL INJ 1 FR/AMP+DIL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| VELAMOX                               | SUSP 250MG/5ML FR X 150ML HOSP      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 8,11                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 |
| VELAMOX                               | SUSP 400MG FR X 100ML (BD)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                |
| VELAMOX                               | SUSP ORAL 250MG/5ML FR X 150ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,22                  | 8,60                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 |
| VELAMOX                               | SUSP PO 500MG/5MLFR X 150ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| VITONICO                              | SOL FR X 500ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,19                | 13,10                 | 17,42                | 13,29                 | 17,67                |
| ZOPLICONA                             | 7,5MG 2BL X 10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 15,84                 | 21,12                | 16,95                 | 22,55                | 17,19                 | 22,86                | 17,44                 | 23,18                |
| NECKERMAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA |                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMPIXIN                               | 500MG CX C/ 12 CAPS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,39                 | 30,95                | 22,66                 | 31,32                | 22,94                 | 31,71                |
| BROFENTEC                             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BRONCOMIX      | 2MG/5ML FR C/ 120ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| CLOFEN K       | 15MG FR C/ 20ML GOTAS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,76                 | 14,87                | 10,89                 | 15,05                | 11,02                 | 15,23                |
| CLOFEN K       | 50MG CX C/ 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                | 9,27                  | 12,81                |
| CLOFEN K       | 75MG CX C/03 AMP 3ML INJ          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| CLOFEN K       | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,93                 | 95,29                | 69,77                 | 96,45                | 70,63                 | 97,64                |
| CLOFEN S       | 50MG CX C/ 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| CLOFEN S       | 50MG CX C/ 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| CLOFEN S       | 75MG CX C/05 AMP 3ML INJ          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                | 10,26                 | 14,18                |
| CLOFEN S       | 75MG CX C/50 AMP 3ML INJ          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,39                 | 116,66               | 85,41                 | 118,07               | 86,46                 | 119,52               |
| DIABETTY'S     | 5MG CX C/ 30 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |
| DIADEN         | 7,5MG CX C/ 10 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| DIETAMINA      | FR C/ 50 DRG                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,98                 | 22,59                | 17,22                 | 22,90                | 17,47                 | 23,22                |
| DIPROBET       | SUSP INJ C/ 1AMP 1ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,11                 | 15,36                | 11,24                 | 15,54                | 11,38                 | 15,73                |
| DIURIT         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INCX 1000 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,62                 | 47,86                | 35,04                 | 48,44                | 35,47                 | 49,03                |
| DIURIT         | 40 MG CX C/20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORFEBRIL      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 9,90                 | 7,55                  | 10,04                | 7,66                  | 10,18                |
| DORFEBRIL      | FR C/ 10ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,61                  | 6,13                 | 4,68                  | 6,22                 |
| ESTOMAGIN      | FR C/ 150ML SUSP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,01                | 11,44                 | 15,21                | 11,60                 | 15,42                |
| FENICLORAN     | FR C/ 10ML                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 |
| GASTIDIN       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,04                 | 58,11                | 42,55                 | 58,82                | 43,07                 | 59,54                |
| GASTIDIN       | 200MG CX C/20 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,09                 | 16,71                | 12,24                 | 16,92                |
| LIDOPASS       | 50 MG POM CT BG AL X 20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,02                  | 9,70                 |
| LIDOPASS       | 50 MG POM CT BG AL X 20 G - SABOR LARANJA              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,02                  | 9,70                 |
| MAGNALZIA      | 40 MG + 40 MG + 4 MG/ML SUS OR CT PET LEITOSO X 240 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,30                 | 19,03                | 14,50                 | 19,28                | 14,71                 | 19,55                |
| NECK-FER       | FR C/ 50 DRG                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| NECK-FER       | GOTAS FR C/ 30ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,82                  | 6,41                 | 4,89                  | 6,50                 | 4,96                  | 6,59                 |
| NECK-FER       | LIQUIDO FR C/ 100ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,36                 | 5,61                  | 7,46                 | 5,69                  | 7,56                 |
| NEMOXIL        | 250MG FR C/60ML SUSP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,01                 | 22,13                | 16,20                 | 22,39                | 16,40                 | 22,67                |
| NEMOXIL        | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| NEMOXIL        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,71                 | 21,72                | 15,90                 | 21,98                | 16,10                 | 22,26                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NEMOXIL        | 500MG CX C/ 12 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,56                 | 38,10                | 27,89                 | 38,55                | 28,23                 | 39,02                |
| NEPRAZOL       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,62                 | 17,45                | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                |
| NEPRAZOL       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,98                 | 27,62                | 20,22                 | 27,95                | 20,47                 | 28,30                |
| NEPRAZOL       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                |
| NEPRAZOL       | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| NERIZINA       | 25MG CX C/30 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| NERIZINA       | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 675 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,60                 | 45,06                | 33,00                 | 45,62                | 33,41                 | 46,18                |
| 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                 | 11,84                 | 16,37                | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                |
| PEDIA-TRIC     | CX C/04 ENV DE 12G PÓ                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,19                 | 18,88                | 14,39                 | 19,14                | 14,60                 | 19,41                |
| PEDIA-TRIC     | FR C/ 250ML SOL REID 90                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,41                  | 11,19                | 8,53                  | 11,34                | 8,65                  | 11,50                |
| PROTEOBIL      | 170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 11,94                | 9,10                  | 12,10                | 9,23                  | 12,27                |
| SARNEZAN       | FR C/ 100ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 10,84                | 8,27                  | 11,00                | 8,39                  | 11,15                |
| VANTIL         | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,52                  | 10,01                | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                |
| ZOLDABEN       | 100MG CX C/06 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                    | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZOLDABEN                                                          | FR C/ 30ML SUSP                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| <b>NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b>                      |                                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 31,99                 | 44,22                | 32,38                 | 44,76                | 32,78                 | 45,31                |
| AMPICILINA - AMPLATIL                                             | 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,26                | 169,01               | 123,74                | 171,05               | 125,26                | 173,15               |
| AMPICILINA - AMPLATIL                                             | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,32                | 152,50               | 111,66                | 154,35               | 113,03                | 156,25               |
| 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                | 242,42                | 335,11               | 257,04                | 355,32               | 260,16                | 359,64               | 263,36                | 364,06               |
| AZEUS                                                             | 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,36                 | 111,09               | 81,34                 | 112,44               | 82,34                 | 113,82               |
| BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA - BIOZATIN | 300.000UI + 100.000UI PÓ LIOF CX 50 FA VD INC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 217,41                | 300,54               | 220,05                | 304,19               | 222,76                | 307,93               |
| BIOZATIN                                                          | 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,97                | 182,43               | 133,57                | 184,64               | 135,21                | 186,91               |
| BIOZATIN                                                          | 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,05                 | 135,54               | 99,24                 | 137,19               | 100,46                | 138,87               |
| CEFALOTINA - KEFLITIN                                             | 1G PÓ INJ.CX.50 FA VD INC                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 146,23                | 202,14               | 148,01                | 204,60               | 149,83                | 207,12               |
| CEFALOTINA SODICA                                                 | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 120,79                | 0,00                 | 128,07                | 177,04               | 129,63                | 179,20               | 131,22                | 181,39               |
| CEFAZOLINA SÓDICA                                                 | 1G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 253,84                | 350,90               | 269,15                | 372,06               | 272,42                | 376,58               | 275,77                | 381,21               |
| CEFOTAXIMA - CETAZIMA                                             | 1G PÓ INJ CX 50 FR/AMP DILUENTE X 4ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 721,36                | 997,18               | 730,12                | 1009,29              | 739,10                | 1021,70              |
| CEFOTAXIMA - CETAZIMA                                             | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP DILUENTE X 2ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 432,83                | 598,33               | 438,09                | 605,60               | 443,48                | 613,05               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFOX                                | 1 G PÓ LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,91                 | 27,52                | 20,15                 | 27,85                | 20,40                 | 28,20                |
| CEFOXITINA SODICA                    | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 11,70                 | 16,17                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                |
| CEFTAZIDIMA - CEFTAFOR               | 1G PÓ INJ. CX. 50 F/A AMP. SEM DIL.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 926,84                | 1281,23              | 938,10                | 1296,79              | 949,64                | 1312,75              |
| CEFTRIAXONA-CEFTRIONA                | 1G PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1404,99               | 1942,20              | 1422,05               | 1965,79              | 1439,54               | 1989,96              |
| CEFTRIAXONA-CEFTRIONA                | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 306,12                | 423,17               | 309,84                | 428,31               | 313,65                | 433,58               |
| CETAZIMA                             | 0,5 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 414,59                | 573,11               | 419,63                | 580,08               | 424,79                | 587,21               |
| CETAZIMA                             | 1000 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 695,40                | 961,29               | 703,85                | 972,97               | 712,51                | 984,95               |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA               | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 25,60                 | 0,00                 | 27,14                 | 37,52                | 27,47                 | 37,97                | 27,81                 | 38,44                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA               | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 46,52                 | 0,00                 | 49,33                 | 68,19                | 49,93                 | 69,02                | 50,54                 | 69,86                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CEFALOSPIM  | 1G PÓ INJ CX 01 FA VD INC                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,03                 | 56,72                | 41,53                 | 57,41                | 42,04                 | 58,11                |
| CLORIDRATO DE CEFEPIMA - CEFALOSPIM  | 2G PÓ INJ CX 01 FA VD INC                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,22                 | 103,98               | 76,13                 | 105,24               | 77,07                 | 106,54               |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA             | 12,5 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 13,56                 | 18,74                | 14,38                 | 19,88                | 14,55                 | 20,11                | 14,73                 | 20,36                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - DOBUTANIL | 250MG/20ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                | 18,73                 | 25,89                |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA           | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 1055,50               | 1459,08              | 1119,16               | 1547,08              | 1132,75               | 1565,87              | 1146,68               | 1585,13              |
| 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                 | 42,87                 | 59,26                | 43,39                 | 59,98                | 43,92                 | 60,71                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE RANITIDINA - ANTROX     | 50MG/2ML SOL INJ CX 50 AMP VD                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,27                 | 58,43                | 42,78                 | 59,14                | 43,31                 | 59,87                |
| CLORIDRATO DE VANCOMICINA - NOVAMICIN | 500MG PO LIOFILO CT 20 FR AMP VD INC X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 369,98                | 511,45               | 374,47                | 517,65               | 379,08                | 524,03               |
| CORTISON                              | 500MG PO LIOF. CX C/ 50 F/A + DIL. 2ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 252,75                | 349,39               | 255,82                | 353,64               | 258,97                | 357,99               |
| CRISTACILINA                          | 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,38                | 187,14               | 137,02                | 189,41               | 138,71                | 191,75               |
| CRISTACILINA                          | 10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 260,31                | 359,84               | 263,47                | 364,21               | 266,71                | 368,69               |
| CRISTACILINA                          | 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 325,70                | 450,24               | 329,66                | 455,71               | 333,71                | 461,31               |
| 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                 | 215,93                | 298,49               | 218,55                | 302,12               | 221,24                | 305,83               |
| 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                 | 36,69                 | 50,72                | 37,14                 | 51,34                | 37,60                 | 51,98                |
| DICLOFENACO SÓDICO - REUFLEN          | 75MG SOL INJ CX 50 AMP X 3ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,40                 | 44,79                | 32,79                 | 45,33                | 33,19                 | 45,88                |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 10ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,67                 | 50,69                | 37,12                 | 51,31                | 37,58                 | 51,95                |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 3ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,72                 | 35,55                | 26,03                 | 35,98                | 26,35                 | 36,43                |
| DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO          | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 5ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,92                 | 38,60                | 28,26                 | 39,07                | 28,61                 | 39,55                |
| DILUENTE NOVAFARMA                    | SOL INJ DIL CX 50 AMP VD INC X 4 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                | 24,35                 | 33,66                |
| DOPIMEX                               | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,54                 | 79,54                | 58,24                 | 80,51                | 58,96                 | 81,50                |
| FAZOLIX                               | 1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 269,15                | 372,06               | 272,42                | 376,58               | 275,77                | 381,21               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOSFATO DE CLINDAMICINA                 | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 186,25                | 257,46               | 197,48                | 272,99               | 199,88                | 276,31               | 202,34                | 279,71               |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN                | 20MG SOL INJ CX 50 AMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                | 33,67                 | 46,54                |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN                | 40MG SOL INJ CX 50 AMP X 1ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,99                 | 49,75                | 36,43                 | 50,36                | 36,88                 | 50,98                |
| GENTAMICINA - GENTAMICIN                | 80MG SOL INJ CX 50 AMP X 2ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,06                 | 58,14                | 42,57                 | 58,85                | 43,09                 | 59,57                |
| HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA          | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 313,09                | 432,80               | 331,98                | 458,92               | 336,01                | 464,49               | 340,14                | 470,20               |
| LINCOMICINA - LINCOMIN                  | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 356,01                | 492,13               | 360,33                | 498,11               | 364,76                | 504,23               |
| 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                 | 257,04                | 355,32               | 260,16                | 359,64               | 263,36                | 364,06               |
| 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                 | 51,68                 | 71,44                | 52,31                 | 72,31                | 52,95                 | 73,20                |
| 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                 | 21,07                 | 29,13                | 21,33                 | 29,49                | 21,59                 | 29,85                |
| OXACILINA - OXACILIL                    | 500MG PÓ INJ CX 50 FR/AMP SEM DILUENTE                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,37                | 149,81               | 109,69                | 151,63               | 111,04                | 153,50               |
| 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                | 48,74                 | 67,38                | 51,68                 | 71,44                | 52,31                 | 72,31                | 52,95                 | 73,20                |
| SENOCLIN                                | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,09                | 261,39               | 191,39                | 264,57               | 193,74                | 267,82               |
| SENOCLIN                                | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 378,20                | 522,81               | 382,79                | 529,15               | 387,50                | 535,66               |
| 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                | 98,20                 | 135,75               | 104,13                | 143,95               | 105,39                | 145,69               | 106,69                | 147,48               |
| SULFATO DE AMICACINA                    | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 335,54                | 463,84               | 355,78                | 491,82               | 360,10                | 497,79               | 364,53                | 503,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                  | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFATO DE AMICACINA            | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 472,72                | 653,47               | 501,23                | 692,88               | 507,32                | 701,30               | 513,56                | 709,93               |
| SULFATO DE AMICACINA            | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 204,11                | 282,15               | 216,42                | 299,17               | 219,05                | 302,81               | 221,74                | 306,52               |
| <b>NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A</b> |                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACLASTA                         | 0,5 MG/100 ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1256,88               | 1737,46              | 1272,15               | 1758,57              | 1287,80               | 1780,20              |
| AGASTEN                         | 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,26                 | 6,30                  | 8,37                 |
| AGASTEN                         | 1 MG COM CT BL AL PLAST INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 13,48                | 10,27                 | 13,66                | 10,42                 | 13,85                |
| ALENDRONATO SÓDICO              | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 26,85                 | 37,12                | 28,47                 | 39,36                | 28,82                 | 39,84                | 29,17                 | 40,32                |
| ALENDRONATO SÓDICO              | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 52,93                 | 73,17                | 56,12                 | 77,58                | 56,80                 | 78,52                | 57,50                 | 79,49                |
| ALPRAZOLAM                      | 0,50 MG COM 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                |
| ALPRAZOLAM                      | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 12,74                 | 17,61                | 13,51                 | 18,68                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                |
| ALPRAZOLAM                      | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 30,78                 | 42,55                | 32,63                 | 45,11                | 33,03                 | 45,66                | 33,44                 | 46,23                |
| AMINOFILINA                     | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| AMINOFILINA                     | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 | 4,18                  | 5,78                 |
| AMINOFILINA                     | 24 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 180,50                | 249,52               | 182,69                | 252,54               | 184,94                | 255,65               |
| AMINOFILINA                     | 240 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,70                  | 6,50                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                       | 0,00                 | 0,00                | 10,23                 | 14,14                | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                | 11,12                 | 15,37                |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 13,89                 | 19,20                | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                       | 0,00                 | 0,00                | 13,89                 | 19,20                | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                |
| AMOXICILINA                           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 19,74                 | 27,29                | 20,94                 | 28,95                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 11,69                 | 16,16                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 25 MG/ML+ 6,25 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML COL DOSAD   | 0,00                 | 0,00                | 13,98                 | 19,33                | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 50 MG/ML 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML COL DOSAD     | 0,00                 | 0,00                | 20,36                 | 28,14                | 21,59                 | 29,85                | 21,85                 | 30,20                | 22,12                 | 30,58                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 50 MG/ML+ 12,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML COL DOSAD   | 0,00                 | 0,00                | 24,96                 | 34,50                | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                           | 0,00                 | 0,00                | 26,00                 | 35,94                | 27,57                 | 38,11                | 27,90                 | 38,57                | 28,24                 | 39,04                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                           | 0,00                 | 0,00                | 47,89                 | 66,20                | 50,78                 | 70,20                | 51,40                 | 71,05                | 52,03                 | 71,92                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 70,77                 | 97,83                | 75,04                 | 103,73               | 73,92                 | 104,99               | 76,88                 | 106,28               |
| AMPICILINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12                     | 0,00                 | 0,00                | 19,57                 | 27,05                | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| AMPICILINA                            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                       | 0,00                 | 0,00                | 8,90                  | 12,30                | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| ANACYCLIN                             | 1 MG + 0,05 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,33                  | 5,99                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 |
| ANAFRANIL                             | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,01                  | 9,69                 | 7,10                  | 9,81                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANAFRANIL              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,15                 | 20,94                | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                |
| ANAFRANIL SR           | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,27                 | 44,61                | 32,66                 | 45,15                | 33,06                 | 45,70                |
| APRESOLINA             | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,72                  | 3,76                 | 2,75                  | 3,80                 | 2,78                  | 3,84                 |
| APRESOLINA             | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,74                  | 5,17                 |
| 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                 | 579,81                | 801,51               | 586,85                | 811,24               | 594,07                | 821,22               |
| 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                 | 581,06                | 803,23               | 588,12                | 812,99               | 595,35                | 822,99               |
| 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                 | 577,67                | 798,55               | 584,69                | 808,25               | 591,88                | 818,19               |
| 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                 | 838,32                | 1158,86              | 848,50                | 1172,93              | 858,94                | 1187,37              |
| ATENOLOL               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 14,09                 | 19,48                | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                | 15,31                 | 21,16                |
| ATENOLOL               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 5,73                  | 7,92                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 | 6,23                  | 8,61                 |
| ATENOLOL               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 0,00                 | 0,00                | 8,08                  | 11,17                | 8,57                  | 11,85                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                |
| AZITROMICINA           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 2                        | 0,00                 | 0,00                | 16,03                 | 22,16                | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                |
| AZITROMICINA           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 3                        | 0,00                 | 0,00                | 26,65                 | 36,84                | 28,26                 | 39,07                | 28,60                 | 39,54                | 28,95                 | 40,02                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 27,19                 | 37,59                | 28,83                 | 39,85                | 29,18                 | 40,34                | 29,54                 | 40,83                |
| BESILATO DE ANLODIPINO | 10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 40,36                 | 55,79                | 42,79                 | 59,15                | 43,31                 | 59,87                | 43,84                 | 60,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BESILATO DE ANLODIPINO              | 5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 10                                           | 0,00                 | 0,00                | 14,53                 | 20,09                | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                | 15,78                 | 21,81                |
| BESILATO DE ANLODIPINO              | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                           | 0,00                 | 0,00                | 20,84                 | 28,81                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                | 22,64                 | 31,30                |
| BUFFERIN CARDIO                     | 81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,41                  | 8,53                 | 6,50                  | 8,64                 | 6,59                  | 8,76                 |
| BUTAZOLIDINA                        | 200 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| BUTAZOLIDINA                        | 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                | 11,15                 | 15,41                |
| CALCIUM                             | 600 MG + 200 U.I. COM REV CT CART FR PLAS OPC X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,86                 | 25,10                | 19,13                 | 25,44                | 19,41                 | 25,80                |
| CALCIUM                             | 600 MG + 200 U.I. COM REV CT CART FR PLAS OPC X 60                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,57                 | 47,33                | 36,07                 | 47,97                | 36,59                 | 48,64                |
| CALCIUM SANDOZ                      | 21,6 MG /ML XPE CT FR AMB X 200ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,29                 | 21,68                | 16,52                 | 21,97                | 16,76                 | 22,28                |
| CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C         | 1000 MG + 500 MG + 1000 MG COM EFERV CT TB PLAST X 10 (SABOR LARANJA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| 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                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| CALCIUM SANDOZ F                    | 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (CALCIUM SANDOZ F)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 11,99                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,32                |
| CALCIUM SANDOZ F                    | F 500 MG COM EFV CT TB PLAST OPC X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |
| CALCIUM SANDOZ FF                   | 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 (CALCIUM SANDOZ FF)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 19,35                | 14,75                 | 19,62                | 14,96                 | 19,89                |
| CALCIUM SANDOZ FF                   | FF 1000 MG COM EFV CT TB PLAST X 12                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,45                 | 23,22                | 17,70                 | 23,54                | 17,95                 | 23,86                |
| CALSAN                              | 500 MG COM MAST CT FR PLAST OPC X 30                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,89                 | 34,45                | 26,26                 | 34,92                | 26,64                 | 35,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOPRIL      | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 12,12                 | 16,75                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                |
| CAPTOPRIL      | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 21,93                 | 30,32                | 23,26                 | 32,15                | 23,54                 | 32,54                | 23,83                 | 32,94                |
| CARBAMAZEPINA  | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD      | 0,00                 | 0,00                | 5,70                  | 7,88                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| CARBAMAZEPINA  | 200 MG COM BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 5,26                  | 7,27                 | 5,58                  | 7,71                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 |
| CARBAMAZEPINA  | 400 MG COM BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 10,46                 | 14,46                | 11,10                 | 15,34                | 11,23                 | 15,52                | 11,37                 | 15,72                |
| CATAFLAM       | 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                |
| CATAFLAM       | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 100 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,37                 | 20,45                | 15,59                 | 20,73                | 15,81                 | 21,02                |
| CATAFLAM       | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,83                  | 7,76                 | 5,91                  | 7,86                 | 6,00                  | 7,98                 |
| CATAFLAM       | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,64                 | 15,49                | 11,81                 | 15,71                | 11,98                 | 15,92                |
| CATAFLAM       | 11,6 MG/G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,57                 | 20,72                | 15,79                 | 21,00                | 16,02                 | 21,29                |
| CATAFLAM       | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                | 13,65                 | 18,87                |
| CATAFLAM       | 44,94 MG/ML SUS OR CT FR OPC GOT X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                |
| CATAFLAM       | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| CATAFLAM       | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,54                 | 18,72                | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                |
| CATAFLAM       | 75 MG SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CATAFLAM          | 75 MG SUP RET CT STR X 5                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| CEDILANIDE        | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,23                 | 58,38                | 42,74                 | 59,08                | 43,27                 | 59,81                |
| CEFADROXIL        | 250 MG/5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR 100 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 24,52                 | 33,90                | 26,00                 | 35,94                | 26,32                 | 36,38                | 26,64                 | 36,83                |
| CEFADROXIL        | 500 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8                             | 0,00                 | 0,00                | 16,16                 | 22,34                | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                | 17,55                 | 24,26                |
| CEFADROXIL        | 500 MG/5 ML PÓ P/ SUS OR CT FR 100 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 46,25                 | 63,93                | 49,04                 | 67,79                | 49,64                 | 68,62                | 50,25                 | 69,46                |
| CEFALEXINA        | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 13,12                 | 18,14                | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| CEFALEXINA        | 500 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                     | 0,00                 | 0,00                | 189,20                | 261,54               | 200,61                | 277,32               | 209,18                | 280,69               | 205,55                | 284,14               |
| CEFALEXINA        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                   | 0,00                 | 0,00                | 39,27                 | 54,29                | 41,63                 | 57,55                | 42,14                 | 58,25                | 42,66                 | 58,97                |
| CEFTRIAXONA       | 1.000 MG PÓ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 28,49                 | 39,38                | 30,20                 | 41,75                | 30,57                 | 42,26                | 30,95                 | 42,78                |
| CEFTRIAXONA       | 1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 17,30                 | 23,91                | 18,35                 | 25,37                | 18,57                 | 25,67                | 18,80                 | 25,99                |
| CEFTRIAXONA       | 500 MG PÓ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 16,30                 | 22,53                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| CEFTRIAXONA       | 500MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 11,55                 | 15,97                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 6 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 670,09                | 926,31               | 710,50                | 982,17               | 719,13                | 994,10               | 727,98                | 1006,33              |
| CEFUROXIMA SÓDICA | 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 6 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 14,11                 | 19,51                | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                | 15,33                 | 21,19                |
| CERTICAN          | 0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,09                | 221,30               | 162,03                | 223,98               | 164,02                | 226,73               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CERTICAN                     | 0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 400,25                | 553,29               | 405,11                | 560,01               | 410,09                | 566,89               |
| CERTICAN                     | 0,50 MG CT COM AL/AL X 60                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 800,49                | 1106,57              | 810,21                | 1120,00              | 820,18                | 1133,78              |
| CERTICAN                     | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1200,74               | 1659,86              | 1215,32               | 1680,01              | 1230,27               | 1700,68              |
| CERTICAN                     | 1 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1600,98               | 2213,13              | 1620,43               | 2240,02              | 1640,36               | 2267,57              |
| CLORETO DE POTÁSSIO          | 600 MG + 400 MG COM EFERV CT TB AL X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 11,68                | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,00                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 23,28                 | 32,18                | 24,68                 | 34,12                | 24,98                 | 34,53                | 25,29                 | 34,96                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 40,51                 | 56,00                | 42,96                 | 59,39                | 43,48                 | 60,11                | 44,01                 | 60,84                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 23,99                 | 33,16                | 25,44                 | 35,17                | 25,75                 | 35,60                | 26,07                 | 36,04                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14 | 0,00                 | 0,00                | 38,22                 | 52,83                | 40,53                 | 56,03                | 41,02                 | 56,70                | 41,52                 | 57,40                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA  | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   | 0,00                 | 0,00                | 6,59                  | 9,11                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 150 MG COM REV CT 2 STR ALU/ALU X 10        | 0,00                 | 0,00                | 10,76                 | 14,87                | 11,41                 | 15,77                | 11,55                 | 15,97                | 11,69                 | 16,16                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM REV CT 1 STR ALU/ALU X 10        | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 14,07                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA     | 300 MG COM REV CT 2 STR ALU/ALU X 10        | 0,00                 | 0,00                | 20,14                 | 27,84                | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                | 21,88                 | 30,25                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 50 MG COM REV BL AL PLAS BRANCO X 30        | 0,00                 | 0,00                | 46,46                 | 64,22                | 49,26                 | 68,10                | 49,86                 | 68,92                | 50,47                 | 69,77                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO X 20     | 0,00                 | 0,00                | 26,31                 | 36,37                | 27,90                 | 38,57                | 33,24                 | 39,04                | 28,59                 | 39,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOXAZOLAM                | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 5,81                  | 8,03                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| CLOXAZOLAM                | 1 MG COM CT STR AL X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 5,86                  | 8,10                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 |
| CLOXAZOLAM                | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 9,16                  | 12,66                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| CLOXAZOLAM                | 2 MG COM CT STR AL X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 9,25                  | 12,79                | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| CLOXAZOLAM                | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 13,83                 | 19,12                | 14,66                 | 20,27                | 14,84                 | 20,51                | 15,02                 | 20,76                |
| CLOXAZOLAM                | 4 MG COM CT STR AL X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 13,97                 | 19,31                | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| CODATEN                   | 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,96                 | 46,52                | 35,46                 | 47,16                | 35,97                 | 47,81                |
| CODATEN                   | 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 23,30                | 17,76                 | 23,62                | 18,02                 | 23,95                |
| COMTAN                    | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,38                | 142,91               | 104,64                | 144,65               | 105,93                | 146,43               |
| DESERILA                  | 1 MG DRG CT FR VD AMB X 25                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,04                 | 37,31                | 28,44                 | 37,82                | 28,85                 | 38,35                |
| 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                 | 153,45                | 212,12               | 155,31                | 214,69               | 157,22                | 217,33               |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 8,92                  | 12,33                | 9,46                  | 13,08                | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 12,10                 | 16,73                | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO     | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 8,29                  | 11,46                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO     | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 8,29                  | 11,46                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                | 9,01                  | 12,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOFENACO SÓDICO | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 8,36                  | 11,56                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                |
| 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                 | 83,99                 | 116,10               | 85,01                 | 117,51               | 86,06                 | 118,97               |
| DIOCOMB SI         | 160MG COM REV + 10MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7X7     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,99                 | 116,10               | 85,01                 | 117,51               | 86,06                 | 118,97               |
| 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                 | 83,99                 | 116,10               | 85,01                 | 117,51               | 86,06                 | 118,97               |
| 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                 | 83,99                 | 116,10               | 85,01                 | 117,51               | 86,06                 | 118,97               |
| DIOVAN             | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |
| DIOVAN             | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,17                 | 77,65                | 56,85                 | 78,59                | 57,55                 | 79,55                |
| DIOVAN             | 320 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 28                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,17                 | 77,65                | 56,85                 | 78,59                | 57,55                 | 79,55                |
| DIOVAN             | 40 MG COM REV CT 1 BL AL/AL X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |
| DIOVAN             | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,17                 | 77,65                | 56,85                 | 78,59                | 57,55                 | 79,55                |
| DIOVAN             | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,17                 | 77,65                | 56,85                 | 78,59                | 57,55                 | 79,55                |
| DIOVAN             | 80 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |
| DIOVAN AMLO        | 160 MG + 5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL 7X7            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| DIOVAN AMLO        | 80 MG + 5 MG COM REV COM CT 4 BL AL/AL 7X7         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| DIOVAN AMLO FIX    | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,05                 | 107,89               | 79,00                 | 109,21               | 79,97                 | 110,55               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIOVAN AMLO FIX | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| DIOVAN AMLO FIX | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,05                 | 107,89               | 79,00                 | 109,21               | 79,97                 | 110,55               |
| DIOVAN AMLO FIX | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| DIOVAN AMLO FIX | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| DIOVAN HCT      | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,36                 | 47,50                | 34,78                 | 48,08                | 35,21                 | 48,67                |
| DIOVAN HCT      | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| DIOVAN HCT      | 160 MG + 25 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,07                 | 105,16               | 76,99                 | 106,43               | 77,94                 | 107,74               |
| DIOVAN HCT      | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,22                 | 51,45                | 37,67                 | 52,07                | 38,13                 | 52,71                |
| DIOVAN HCT      | 80 MG + 12,5MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,36                 | 47,50                | 34,78                 | 48,08                | 35,21                 | 48,67                |
| DIOVAN HCT      | 80 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,12                 | 91,40                | 66,92                 | 92,51                | 67,74                 | 93,64                |
| ELIDEL          | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 15 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,48                 | 131,04               | 99,88                 | 132,84               | 101,32                | 134,68               |
| ELIDEL          | 10 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 177,27                | 235,89               | 179,79                | 239,11               | 182,38                | 242,43               |
| ENABLEX         | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,14                 | 85,35                | 65,05                 | 86,51                | 65,99                 | 87,72                |
| ENABLEX         | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,28                | 170,70               | 130,10                | 173,03               | 131,97                | 175,42               |
| ESTALIS         | 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,58                 | 79,60                | 58,28                 | 80,56                | 59,00                 | 81,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 52,77                 | 72,95                | 53,41                 | 73,83                | 54,07                 | 74,74                |
| ESTRADOT       | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,83                 | 55,06                | 40,31                 | 55,72                | 40,81                 | 56,41                |
| 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                 | 46,80                 | 64,69                | 47,37                 | 65,48                | 47,95                 | 66,28                |
| 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                 | 62,72                 | 86,70                | 63,48                 | 87,75                | 64,26                 | 88,83                |
| ESTRAGEST      | 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,05                 | 73,33                | 53,69                 | 74,22                | 54,35                 | 75,13                |
| EXCEDRIN       | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |
| EXCEDRIN       | 500 MG + 65 MG COM REV DISP CT BL AL PLAS INC X 200       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,21                | 165,28               | 125,97                | 167,54               | 127,78                | 169,85               |
| EXELON         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,12                | 150,84               | 110,45                | 152,68               | 111,81                | 154,56               |
| EXELON         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,55                 | 75,41                | 55,21                 | 76,32                | 55,89                 | 77,26                |
| EXELON         | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 315,50                | 436,13               | 319,33                | 441,43               | 323,26                | 446,86               |
| EXELON         | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,46                | 181,73               | 133,06                | 183,94               | 134,70                | 186,20               |
| EXELON         | 3,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,28                | 173,18               | 126,80                | 175,28               | 128,36                | 177,44               |
| EXELON         | 3,0 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PVC/PE/PVDC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,71                | 343,81               | 251,73                | 347,98               | 254,83                | 352,27               |
| EXELON         | 4,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,11                | 196,45               | 143,84                | 198,84               | 145,61                | 201,29               |
| EXELON         | 6,0 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVC/PE/PVDC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,02                | 200,47               | 146,78                | 202,90               | 148,59                | 205,41               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EXJADE         | 125 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 533,69                | 737,75               | 540,17                | 746,71               | 546,81                | 755,89               |
| EXJADE         | 250 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1067,38               | 1475,50              | 1080,34               | 1493,42              | 1093,63               | 1511,79              |
| EXJADE         | 500 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2134,76               | 2951,01              | 2160,69               | 2986,85              | 2187,27               | 3023,60              |
| FAMVIR         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS X 21                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 256,71                | 354,87               | 259,83                | 359,18               | 263,03                | 363,60               |
| FEMARA         | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 410,90                | 568,01               | 415,89                | 574,91               | 421,01                | 581,99               |
| FINASTERIDA    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 27,55                 | 36,74                | 29,47                 | 39,21                | 29,89                 | 39,75                | 30,32                 | 40,30                |
| FINASTERIDA    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60              | 0,00                 | 0,00                | 52,53                 | 70,05                | 56,20                 | 74,78                | 57,00                 | 75,81                | 57,82                 | 76,86                |
| FINASTERIDA    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 0,00                 | 0,00                | 45,30                 | 62,62                | 48,04                 | 66,41                | 48,62                 | 67,21                | 49,22                 | 68,04                |
| FLOTAC         | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,73                 | 27,27                | 19,97                 | 27,61                | 20,22                 | 27,95                |
| FLOTAC         | 140 MG CAP GEL DURA 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                |
| FLOTAC         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| FORADIL        | 12 MCG CAP C PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,74                 | 50,79                | 37,19                 | 51,41                | 37,65                 | 52,05                |
| FORADIL        | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,98                 | 42,83                | 31,36                 | 43,35                | 31,75                 | 43,89                |
| FORADIL        | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,98                 | 85,68                | 62,73                 | 86,72                | 63,50                 | 87,78                |
| FORADIL        | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,67                 | 94,93                | 69,50                 | 96,07                | 70,35                 | 97,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 68,67                 | 94,93                | 69,50                 | 96,07                | 70,35                 | 97,25                |
| 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                 | 68,67                 | 94,93                | 69,50                 | 96,07                | 70,35                 | 97,25                |
| FUMARATO DE CETOTOFENO | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 18,04                 | 24,94                | 19,13                 | 26,44                | 18,79                 | 26,76                | 19,60                 | 27,09                |
| FUMARATO DE CETOTOFENO | 2 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 0,00                 | 0,00                | 29,84                 | 41,25                | 31,64                 | 43,74                | 31,08                 | 44,26                | 32,41                 | 44,80                |
| FUMARATO DE CETOTOFENO | 2 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 0,00                 | 0,00                | 44,75                 | 61,86                | 47,45                 | 65,59                | 46,62                 | 66,39                | 48,62                 | 67,21                |
| GALVUS                 | 100 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,94                | 153,36               | 112,29                | 155,23               | 113,67                | 157,13               |
| GALVUS                 | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,48                 | 76,69                | 56,15                 | 77,62                | 56,84                 | 78,57                |
| GALVUS                 | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,94                | 153,36               | 112,29                | 155,23               | 113,67                | 157,13               |
| 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                 | 110,94                | 153,36               | 112,29                | 155,23               | 113,67                | 157,13               |
| 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                 | 110,94                | 153,36               | 112,29                | 155,23               | 113,67                | 157,13               |
| 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                 | 55,47                 | 76,68                | 56,14                 | 77,61                | 56,83                 | 78,56                |
| 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                 | 55,47                 | 76,68                | 56,14                 | 77,61                | 56,83                 | 78,56                |
| 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                 | 110,94                | 153,36               | 112,29                | 155,23               | 113,67                | 157,13               |
| 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                 | 110,94                | 153,36               | 112,29                | 155,23               | 113,67                | 157,13               |
| GENTEAL                | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,25                 | 25,62                | 19,52                 | 25,96                | 19,80                 | 26,32                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLIVEC             | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60          | 3880,57              | 5364,35             | 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          | 7761,14              | 10728,70            | 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                 | 27,46                 | 36,54                | 27,85                 | 37,04                | 28,25                 | 37,55                |
| HIGROTON           | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 |
| HIGROTON           | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                |
| HIGROTON           | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,78                 | 14,90                | 10,91                 | 15,08                | 11,04                 | 15,26                |
| HIGROTON RESERPINA | 0,25 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                |
| HYDERGINE          | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,56                 | 114,13               | 83,56                 | 115,51               | 84,59                 | 116,93               |
| HYDERGINE          | 1 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 12        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,92                 | 41,36                | 30,28                 | 41,86                | 30,65                 | 42,37                |
| HYDERGINE          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,91                 | 30,29                | 22,18                 | 30,66                | 22,45                 | 31,03                |
| HYDERGINE          | 4,5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,63                 | 54,78                | 40,11                 | 55,45                | 40,60                 | 56,12                |
| HYDERGINE          | 4,5 MG/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,17                 | 43,09                | 31,55                 | 43,61                | 31,94                 | 44,15                |
| HYDERGINE          | 6MG CAP SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,70                 | 107,41               | 78,64                 | 108,71               | 79,61                 | 110,05               |
| HYDERGINE          | 6MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,83                 | 55,06                | 40,31                 | 55,72                | 40,81                 | 56,41                |
| HYPOTEARs          | 50 MG/ML SOL OFT CT 20 FR PLAS TRANS GOT X 0,4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,05                 | 32,00                | 24,39                 | 32,44                | 24,74                 | 32,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HYPOTEARs       | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,40                 | 20,49                | 15,62                 | 20,77                | 15,84                 | 21,06                |
| LACRIGEL A      | 12 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,69                 | 30,19                | 23,01                 | 30,60                | 23,34                 | 31,02                |
| LAMISIL         | 1 PCC CRÈME CT TB AL X 20 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| LAMISIL         | 1 PCC CREME CT TB AL X 7,5 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,54                 | 4,22                  | 5,61                 | 4,28                  | 5,69                 |
| LAMISIL         | 1 PCC GEL CT BG AL X 20 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,94                 | 17,22                | 13,12                 | 17,45                | 13,31                 | 17,69                |
| LAMISIL         | 1 PCC SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,84                 | 29,06                | 22,15                 | 29,46                | 22,47                 | 29,87                |
| LAMISIL         | 1 PCC SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,84                 | 29,06                | 22,15                 | 29,46                | 22,47                 | 29,87                |
| LAMISIL         | 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,32                  | 11,07                | 8,44                  | 11,22                | 8,56                  | 11,38                |
| LAMISIL         | 10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,70                  | 12,91                | 9,84                  | 13,09                | 9,98                  | 13,27                |
| LAMISIL         | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,71                 | 46,60                | 34,12                 | 47,17                | 34,54                 | 47,75                |
| LAMISIL         | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,40                | 171,97               | 125,91                | 174,05               | 127,46                | 176,20               |
| LAMISIL         | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,47                 | 86,36                | 63,23                 | 87,41                | 64,01                 | 88,48                |
| LAMISIL         | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,72                 | 43,85                | 32,11                 | 44,39                | 32,50                 | 44,93                |
| LAMISIL UMA VEZ | 10 MG/G SOL DERM LIB PROL CT BG AL X 4 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,09                 | 14,76                | 11,25                 | 14,96                | 11,41                 | 15,17                |
| LEPONEX         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,56                | 163,89               | 120,00                | 165,88               | 121,48                | 167,93               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEPONEX        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1778,00               | 2457,84              | 1799,60               | 2487,70              | 1821,74               | 2518,30              |
| LEPONEX        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,65                 | 27,16                | 19,89                 | 27,50                | 20,13                 | 27,83                |
| LESCOL         | 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,57                 | 32,58                | 23,86                 | 32,98                | 24,15                 | 33,38                |
| LESCOL         | 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,05                 | 60,89                | 44,58                 | 61,63                | 45,13                 | 62,39                |
| LESCOL         | 40 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,76                 | 39,76                | 29,11                 | 40,24                | 29,47                 | 40,74                |
| LESCOL         | 40 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,13                 | 74,83                | 54,79                 | 75,74                | 55,46                 | 76,67                |
| LESCOL XL      | 80 MG COM REV LIB PROLONG 3 BL AL/AL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,50                 | 101,60               | 74,39                 | 102,83               | 75,30                 | 104,09               |
| LEVOFLOXACINO  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 15,06                 | 20,82                | 15,97                 | 22,08                | 15,69                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 42,91                 | 59,32                | 45,50                 | 62,90                | 44,83                 | 63,66                | 46,62                 | 64,45                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3          | 0,00                 | 0,00                | 12,91                 | 17,85                | 13,69                 | 18,92                | 13,45                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7          | 0,00                 | 0,00                | 30,00                 | 41,47                | 31,81                 | 43,97                | 31,38                 | 44,51                | 32,60                 | 45,06                |
| LIORESAL       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,94                 | 27,56                | 20,18                 | 27,90                | 20,43                 | 28,24                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 19,72                 | 27,26                | 20,91                 | 28,91                | 21,16                 | 29,25                | 21,42                 | 29,61                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 34,38                 | 47,53                | 36,46                 | 50,40                | 36,90                 | 51,01                | 37,35                 | 51,63                |
| LISINOPRIL     | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 12,43                 | 17,18                | 13,18                 | 18,22                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOCORTEN                               | 0,2 MG/G + 5,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 17,47                | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,96                |
| LOCORTEN                               | 0,2 MG/G + 5,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,13                 | 17,47                | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,96                |
| LOCORTEN VIOFORMIO                     | 0,2 MG/G + 30MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 17,34                | 13,22                 | 17,58                | 13,41                 | 17,83                |
| LOCORTEN VIOFORMIO                     | 0,2 MG/G + 30MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,23                 | 17,60                | 13,42                 | 17,85                | 13,61                 | 18,09                |
| LOMIR                                  | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,79                 | 50,86                | 37,24                 | 51,48                | 37,70                 | 52,12                |
| LOMIR SRO                              | 5,0 MG CAP CT BL AL/AL X 14                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,28                 | 50,15                | 36,72                 | 50,76                | 37,17                 | 51,38                |
| LOPRESSOR                              | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                |
| LORATADINA                             | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 12,26                 | 16,35                | 13,11                 | 17,45                | 13,30                 | 17,69                | 13,49                 | 17,93                |
| LORATADINA                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 0,00                 | 0,00                | 13,03                 | 17,38                | 13,94                 | 18,55                | 14,14                 | 18,81                | 14,34                 | 19,06                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 12,07                 | 16,10                | 12,91                 | 17,18                | 13,09                 | 17,41                | 13,28                 | 17,65                |
| LOSALEN                                | 0,2 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,74                 | 34,25                | 26,11                 | 34,73                | 26,49                 | 35,21                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 13,40                 | 18,52                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 0,00                 | 0,00                | 25,38                 | 35,08                | 26,91                 | 37,20                | 27,24                 | 37,66                | 27,58                 | 38,13                |
| LOTENSIN                               | 10 MG COM REV CT ALU/ALU X 14                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,16                 | 27,87                | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                |
| LOTENSIN                               | 10 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,58                 | 57,48                | 42,08                 | 58,17                | 42,60                 | 58,89                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOTENSIN             | 5 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,34                 | 36,41                | 26,66                 | 36,85                | 26,99                 | 37,31                |
| LOTENSIN H           | 10 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 15                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,04                 | 55,35                | 40,53                 | 56,03                | 41,03                 | 56,72                |
| LOTENSIN H           | 5 MG + 6,25 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                | 25,99                 | 35,93                |
| LOVASTATINA          | 20 MG COM CT 3 BL AL / PVC X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 30,99                 | 42,84                | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                | 33,67                 | 46,54                |
| 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                 | 3322,23               | 4592,52              | 3362,58               | 4648,30              | 3403,94               | 4705,47              |
| LUDIOMIL             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,89                 | 23,35                | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                |
| LUDIOMIL             | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                | 15,35                 | 21,22                |
| LUDIOMIL             | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,29                 | 59,84                | 43,82                 | 60,58                | 44,36                 | 61,32                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                           | 0,00                 | 0,00                | 18,74                 | 25,91                | 19,87                 | 27,47                | 20,11                 | 27,80                | 20,36                 | 28,14                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                           | 0,00                 | 0,00                | 26,91                 | 37,20                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                | 29,24                 | 40,42                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                                            | 0,00                 | 0,00                | 10,90                 | 15,07                | 11,56                 | 15,98                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                |
| MELLERIL             | 10 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| MELLERIL             | 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                | 17,47                 | 24,15                |
| MELLERIL             | 200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,37                 | 43,36                | 31,75                 | 43,89                | 32,14                 | 44,43                |
| MELLERIL             | 25 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 10,75                | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MELLERIL       | 3 PCC SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,42                 | 19,93                | 14,60                 | 20,18                | 14,78                 | 20,43                |
| MELLERIL       | 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAST INC X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |
| MERICOMB       | 1 MG COM REV + 1 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC<br>X 16 + 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,95                 | 35,87                | 26,27                 | 36,31                | 26,59                 | 36,76                |
| MERIGEST       | 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,95                 | 35,87                | 26,27                 | 36,31                | 26,59                 | 36,76                |
| MERIMONO       | 1 MG COM REV CT BL AL OPC X 28                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 25,42                | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                |
| METFORMIX      | 500 MG COM REV CT 8 BL AL PVC X 6                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,99                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                |
| METFORMIX      | 850 MG COM REV CT 8 BL AL PVC X 6                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,78                 | 21,81                | 15,97                 | 22,08                | 16,17                 | 22,35                |
| METHERGIN      | 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 | 4,29                  | 5,93                 |
| METHERGIN      | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,50                 | 96,07                | 70,34                 | 97,24                | 71,21                 | 98,44                |
| MIACALCIC      | 100 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 1 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,81                | 194,65               | 142,52                | 197,01               | 144,27                | 199,43               |
| MIACALCIC      | 200 UI/DOSE SOL NASAL CT FR VD INC NEB X 2 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,42                | 173,38               | 126,94                | 175,48               | 128,50                | 177,63               |
| MIACALCIC      | 50 UI SOL INJ CT 5 SER VD X 0,5 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,58                 | 108,63               | 79,53                 | 109,94               | 80,51                 | 111,29               |
| MIFLASONA      | 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                | 14,02                 | 19,38                |
| MIFLASONA      | 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,77                 | 32,86                | 24,06                 | 33,26                | 24,36                 | 33,67                |
| MIFLONIDE      | 200 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,72                 | 27,26                | 19,96                 | 27,59                | 20,21                 | 27,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIFLONIDE      | 400 MCG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 + INAL              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,25                 | 47,35                | 34,67                 | 47,93                | 35,10                 | 48,52                |
| MIRTAZAPINA    | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 19,91                 | 27,52                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                | 21,63                 | 29,90                |
| MIRTAZAPINA    | 30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               | 0,00                 | 0,00                | 39,84                 | 55,07                | 42,25                 | 58,40                | 42,76                 | 59,11                | 43,29                 | 59,84                |
| MIRTAZAPINA    | 30MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                               | 0,00                 | 0,00                | 79,68                 | 110,15               | 84,48                 | 116,78               | 85,51                 | 118,21               | 86,56                 | 119,66               |
| MIRTAZAPINA    | 45MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                               | 0,00                 | 0,00                | 113,29                | 156,61               | 120,12                | 166,05               | 121,58                | 168,07               | 123,08                | 170,14               |
| MURICALM       | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| MURICALM       | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,61                  | 7,76                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 |
| MYFORTIC       | 180 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 621,57                | 859,23               | 629,12                | 869,67               | 636,86                | 880,37               |
| MYFORTIC       | 360 MG COM REV CT 12 BL AL/AL X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1243,12               | 1718,44              | 1258,22               | 1739,31              | 1273,70               | 1760,71              |
| NEOCITEC       | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMBAR X 1 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,63                | 186,11               | 136,27                | 188,37               | 137,95                | 190,70               |
| NEOCITEC       | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMBAR X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 626,07                | 865,45               | 633,67                | 875,96               | 641,46                | 886,73               |
| NIMESULIDA     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 8,36                  | 11,56                | 8,86                  | 12,25                | 8,97                  | 12,40                | 9,08                  | 12,55                |
| NIMESULIDA     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 15,42                 | 21,32                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                |
| 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                 | 40,22                 | 55,60                | 40,71                 | 56,28                | 41,21                 | 56,97                |
| 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                 | 58,56                 | 80,95                | 59,27                 | 81,93                | 60,00                 | 82,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 14   | 0,00                 | 0,00                | 16,39                 | 22,66                | 17,38                 | 24,03                | 17,59                 | 24,32                | 17,81                 | 24,62                |
| NUPERCAINAL    | 11 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 |
| NYOLOS         | 1,37 MG/ML GEL OFT FR PLAS INC GOT X 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,05                 | 26,33                | 19,28                 | 26,65                | 19,52                 | 26,98                |
| OLCADIL        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,47                  | 13,09                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                |
| OLCADIL        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| OLCADIL        | 1 MG COM CT STR X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                |
| OLCADIL        | 1 MG COM CT STR X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,36                 | 19,85                | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                |
| OLCADIL        | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                | 15,32                 | 21,18                |
| OLCADIL        | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,42                 | 30,99                | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                |
| OLCADIL        | 2 MG COM CT STR X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,10                 | 20,87                | 15,28                 | 21,12                | 15,47                 | 21,39                |
| OLCADIL        | 2 MG COM CT STR X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,64                 | 31,30                | 22,92                 | 31,68                | 23,20                 | 32,07                |
| OLCADIL        | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,55                 | 31,17                | 22,82                 | 31,55                | 23,10                 | 31,93                |
| OLCADIL        | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,82                 | 46,75                | 34,23                 | 47,32                | 34,65                 | 47,90                |
| OLCADIL        | 4 MG COM CT STR X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,76                 | 31,46                | 23,04                 | 31,85                | 23,32                 | 32,24                |
| OLCADIL        | 4 MG COM CT STR X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,16                 | 47,22                | 34,57                 | 47,79                | 35,00                 | 48,38                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OTRIVINA       | 1 MG/ G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,21                  | 6,93                 | 5,28                  | 7,02                 | 5,36                  | 7,12                 |
| OTRIVINA       | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,99                  | 5,31                 | 4,05                  | 5,39                 | 4,11                  | 5,46                 |
| OXCARBAZEPINA  | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 12,85                 | 17,76                | 13,62                 | 18,83                | 13,79                 | 19,06                | 13,96                 | 19,30                |
| OXCARBAZEPINA  | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 24,69                 | 34,13                | 26,18                 | 36,19                | 26,50                 | 36,63                | 26,83                 | 37,09                |
| PAMELOR        | 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| PAMELOR        | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                | 10,55                 | 14,58                |
| PAMELOR        | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                | 14,20                 | 19,63                |
| PAMELOR        | 25 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                |
| PAMELOR        | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,82                |
| PAMELOR        | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                |
| PAMELOR        | 50 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,49                 | 32,47                | 23,78                 | 32,87                | 24,07                 | 33,27                |
| PAMELOR        | 75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                | 21,66                 | 29,94                |
| PAMELOR        | 75 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,72                 | 43,85                | 32,11                 | 44,39                | 32,50                 | 44,93                |
| PARCEL         | 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,13                 | 18,80                | 14,33                 | 19,06                | 14,54                 | 19,33                |
| PARLODEL       | 2,5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 14           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,44                 | 39,31                | 28,79                 | 39,80                | 29,14                 | 40,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARLODEL        | 2,5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 28          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,13                 | 76,21                | 55,80                 | 77,14                | 56,49                 | 78,09                |
| PARLODEL        | 2,5 MG COM CT 1 BL ALU/ALU X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,48                 | 39,37                | 28,83                 | 39,85                | 29,18                 | 40,34                |
| PARLODEL        | 2,5 MG COM CT 2 BL ALU/ALU X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,59                 | 76,85                | 56,27                 | 77,79                | 56,96                 | 78,74                |
| PARLODEL        | 5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,88                 | 78,63                | 57,57                 | 79,58                | 58,28                 | 80,56                |
| PARLODEL        | 5 MG CAP GEL DURA SRO CT BL AL/AL X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,11                | 152,21               | 111,45                | 154,06               | 112,82                | 155,96               |
| PREXIGE         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,84                 | 60,60                | 44,37                 | 61,34                | 44,92                 | 62,10                |
| PREXIGE         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,11                 | 31,95                | 23,39                 | 32,33                | 23,68                 | 32,73                |
| PREXIGE         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,43                 | 55,89                | 40,11                 | 56,57                | 41,42                 | 57,26                |
| PRIVINA         | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,50                 |
| PROCTO GLYVENOL | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,45                 | 19,23                | 14,66                 | 19,50                | 14,87                 | 19,77                |
| PROCTO GLYVENOL | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 5                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,71                  | 11,59                | 8,83                  | 11,74                | 8,96                  | 11,91                |
| PROCTO GLYVENOL | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 15 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| 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                 | 12,36                 | 16,45                | 12,54                 | 16,68                | 12,72                 | 16,91                |
| RAMIPRIL        | 2,5 MG COM CT 5 STR AL AL X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 27,39                 | 37,86                | 29,04                 | 40,14                | 29,39                 | 40,63                | 29,75                 | 41,13                |
| RAMIPRIL        | 5 MG COM CT 5 STR AL AL X 6                       | 0,00                 | 0,00                | 51,75                 | 71,54                | 54,87                 | 75,85                | 55,54                 | 76,78                | 56,22                 | 77,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RASILEZ        | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,54                 | 85,88                | 65,46                 | 87,06                | 66,40                 | 88,26                |
| RASILEZ        | 300MG COM REV CT BL AL/AL X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,27                 | 42,94                | 32,73                 | 43,53                | 33,20                 | 44,13                |
| RASILEZ        | 300MG COM REV CT BL AL/AL X 28                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,54                 | 85,88                | 65,46                 | 87,06                | 66,40                 | 88,26                |
| RASILEZ        | RASILEZ 150MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,27                 | 42,94                | 32,73                 | 43,53                | 33,20                 | 44,13                |
| RISPERIDONA    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 25,35                 | 35,04                | 26,88                 | 37,16                | 27,21                 | 37,61                | 27,54                 | 38,07                |
| RISPERIDONA    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60              | 0,00                 | 0,00                | 67,76                 | 93,67                | 71,85                 | 99,32                | 72,00                 | 100,53               | 73,61                 | 101,76               |
| RISPERIDONA    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 52,56                 | 72,66                | 55,73                 | 77,04                | 56,41                 | 77,98                | 57,10                 | 78,93                |
| RISPERIDONA    | 3 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 78,25                 | 108,17               | 82,97                 | 114,69               | 83,98                 | 116,09               | 85,01                 | 117,51               |
| RITALINA       | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| RITALINA       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,03                 | 50,61                | 38,57                 | 51,30                | 39,13                 | 52,01                |
| RITALINA       | 20 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,28                | 172,03               | 131,12                | 174,38               | 133,01                | 176,80               |
| RITALINA       | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,74                | 180,63               | 137,67                | 183,10               | 139,65                | 185,63               |
| RITALINA       | 40 MG CAP GEL DURA MICROG LIB MOD CT FR PLAS X30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,53                | 189,66               | 144,55                | 192,25               | 146,63                | 194,91               |
| ROXITROMICINA  | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5              | 0,00                 | 0,00                | 16,73                 | 23,13                | 17,73                 | 24,51                | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                |
| SANDIMMUN      | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,60                | 173,62               | 127,13                | 175,74               | 128,69                | 177,90               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SANDIMMUN        | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 567,74                | 784,82               | 574,64                | 794,36               | 581,71                | 804,13               |
| SANDIMMUN NEORAL | 100 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 255,79                | 353,59               | 258,90                | 357,89               | 262,08                | 362,29               |
| SANDIMMUN NEORAL | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 261,31                | 361,22               | 264,48                | 365,61               | 267,73                | 370,10               |
| SANDIMMUN NEORAL | 25 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,26                 | 104,04               | 76,17                 | 105,29               | 77,11                 | 106,59               |
| SANDIMMUN NEORAL | 50 MG CAP GEL MOLE CT 5 BL AL/AL X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,54                | 208,10               | 152,37                | 210,63               | 154,24                | 213,22               |
| SANDOMIGRAN      | 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,28                 | 22,99                | 17,53                 | 23,31                | 17,78                 | 23,63                |
| SANDOSTATIN      | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,02                | 185,26               | 135,65                | 187,52               | 137,32                | 189,83               |
| SANDOSTATIN      | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 228,39                | 315,72               | 231,16                | 319,55               | 234,00                | 323,47               |
| SANDOSTATIN      | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 995,07                | 1375,55              | 1007,16               | 1392,26              | 1019,55               | 1409,39              |
| 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                 | 2517,80               | 3480,51              | 2548,38               | 3522,78              | 2579,73               | 3566,12              |
| 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                 | 3873,26               | 5354,24              | 3920,30               | 5419,27              | 3968,52               | 5485,93              |
| 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                 | 5228,86               | 7228,17              | 5292,37               | 7315,97              | 5357,47               | 7405,96              |
| 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                 | 5,51                  | 7,33                 | 5,59                  | 7,43                 | 5,67                  | 7,54                 |
| SEBIVO           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 525,78                | 699,64               | 533,25                | 709,20               | 540,93                | 719,03               |
| SIMULECT         | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4146,09               | 5731,39              | 4196,45               | 5801,01              | 4248,07               | 5872,37              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVASTATINA   | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 32,29                 | 44,64                | 34,23                 | 47,32                | 34,65                 | 47,90                | 35,08                 | 48,49                |
| SINVASTATINA   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 11,36                 | 15,70                | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                |
| SINVASTATINA   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 15,96                 | 22,06                | 16,92                 | 23,39                | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                |
| SINVASTATINA   | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 48,02                 | 66,38                | 50,91                 | 70,38                | 51,53                 | 71,23                | 52,16                 | 72,10                |
| SINVASTATINA   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 17,76                 | 24,55                | 18,83                 | 26,03                | 19,06                 | 26,35                | 19,29                 | 26,67                |
| SINVASTATINA   | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 19,95                 | 27,58                | 21,15                 | 29,24                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                |
| SIRDALUD       | 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,25                 | 21,62                | 16,48                 | 21,92                | 16,72                 | 22,23                |
| SIRDALUD       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,38                 | 32,44                | 24,73                 | 32,89                | 25,09                 | 33,35                |
| SLOW - K       | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,79                  | 9,04                 | 6,89                  | 9,16                 | 6,99                  | 9,29                 |
| STALEVO        | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,10                 | 52,67                | 38,56                 | 53,30                | 39,03                 | 53,95                |
| STALEVO        | 100 MG + 25 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,31                | 158,02               | 115,70                | 159,94               | 117,12                | 161,90               |
| STALEVO        | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,95                 | 55,23                | 40,44                 | 55,90                | 40,94                 | 56,59                |
| STALEVO        | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,85                | 165,68               | 121,31                | 167,69               | 122,80                | 169,75               |
| STALEVO        | 50 MG + 12,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,77                | 150,36               | 110,09                | 152,18               | 111,44                | 154,05               |
| STALEVO        | 50 MG + 12,5 MG +200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,26                 | 50,12                | 36,70                 | 50,73                | 37,15                 | 51,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL<br>PVC/PVDC/ALUM 6 X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,02                | 153,47               | 112,37                | 155,34               | 113,75                | 157,24               |
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU<br>6 X 6   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,42                 | 87,67                | 64,19                 | 88,73                | 64,98                 | 89,83                |
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL<br>PVC/PVDC/ALUM 6 X 6 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,02                | 153,47               | 112,37                | 155,34               | 113,75                | 157,24               |
| STARFORM       | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL<br>PVC/PVDC/ALUM 6 X 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,42                 | 87,67                | 64,19                 | 88,73                | 64,98                 | 89,83                |
| STARLIX        | 120 MG COM REV BL PVC/PVDC/ALUM X 84                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,02                | 153,47               | 112,37                | 155,34               | 113,75                | 157,24               |
| STARLIX        | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/ALUM X 24                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,69                 | 43,81                | 32,07                 | 44,33                | 32,46                 | 44,87                |
| STARLIX        | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/ALUM X 48                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,42                 | 87,67                | 64,19                 | 88,73                | 64,98                 | 89,83                |
| SYNTOCINON     | 40 UI/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,17                 | 25,12                | 18,39                 | 25,42                | 18,62                 | 25,74                |
| SYNTOCINON     | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,01                 | 95,40                | 69,85                 | 96,56                | 70,71                 | 97,75                |
| SYNVISC        | 8 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 239,34                | 318,48               | 242,74                | 322,84               | 246,24                | 327,32               |
| TALOFILINA     | 100 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| TALOFILINA     | 200 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                | 10,71                 | 14,81                |
| TALOFILINA     | 300 MG CAP GEL RET 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| TEGRETOL       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| TEGRETOL       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,58                  | 11,86                | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEGRETOL         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,41                 | 33,74                | 24,71                 | 34,16                | 25,01                 | 34,57                |
| TEGRETOL         | 200 MG COM DESIN LENTA CT BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,27                  | 12,81                | 9,38                  | 12,97                | 9,50                  | 13,13                |
| TEGRETOL         | 200 MG COM DESIN LENTA CT BL AL PLAS INC X 60       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,41                 | 33,74                | 24,71                 | 34,16                | 25,01                 | 34,57                |
| TEGRETOL         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,07                 | 23,60                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                |
| TEGRETOL         | 400 MG COM DESIN LENTA CT BL AL PLAS X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,61                 | 27,11                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                |
| TEGRETOL CR      | 400 MG COM DESIN LENT CT BL AL PLAS INC X 60        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,81                 | 81,30                | 59,52                 | 82,28                | 60,25                 | 83,29                |
| TOFRANIL         | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 |
| TOFRANIL         | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| TOFRANIL PAMOATO | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,08                 | 38,82                | 28,42                 | 39,29                | 28,77                 | 39,77                |
| TOFRANIL PAMOATO | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,12                 | 58,23                | 42,63                 | 58,93                | 43,15                 | 59,65                |
| TOFRANIL PAMOATO | 75 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,05                 | 22,19                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                |
| TOFRANIL PAMOATO | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,07                 | 33,27                | 24,36                 | 33,67                | 24,66                 | 34,09                |
| 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                 | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,13                | 9,25                  | 12,30                |
| TRILEPTAL        | 300 MG COM REV 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                |
| TRILEPTAL        | 300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,99                 | 87,07                | 63,76                 | 88,14                | 64,54                 | 89,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRILEPTAL        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                |
| TRILEPTAL        | 6% SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,86                 | 32,98                | 24,15                 | 33,38                | 24,45                 | 33,80                |
| TRILEPTAL        | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,86                 | 32,98                | 24,15                 | 33,38                | 24,45                 | 33,80                |
| TRILEPTAL        | 600 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,87                | 167,09               | 122,34                | 169,12               | 123,84                | 171,19               |
| TRILEPTAL        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                | 21,04                 | 29,08                |
| TRILEPTAL        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,28                 | 55,68                | 40,77                 | 56,36                | 41,27                 | 57,05                |
| 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                 | 12,07                 | 16,06                | 12,24                 | 16,28                | 12,42                 | 16,51                |
| TRIMEDAL         | 500 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,05                 | 13,37                | 10,19                 | 13,55                | 10,34                 | 13,74                |
| TRIMEDAL ALERGIA | 12,5 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 16                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                |
| TRIMEDAL ALERGIA | 25 MG FILME DESINT OR CT SACHÊ X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,33                 | 17,74                | 13,52                 | 17,98                | 13,71                 | 18,22                |
| TRIMEDAL TOSSE   | 15 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,12                 | 13,47                | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                |
| TRIMEDAL TOSSE   | 7,5 MG FILME DESINT OR CT SACHE X 16                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 8,98                 | 6,85                  | 9,11                 | 6,95                  | 9,24                 |
| VECTAVIR         | 1 PCC CREM TOP CT TB AL X 5 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,64                 | 19,48                | 14,85                 | 19,75                | 15,06                 | 20,02                |
| VENORUTON        | 1000 MG COM EFERV CT 1 TB PLAS X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,61                 | 16,78                | 12,79                 | 17,01                | 12,97                 | 17,24                |
| VENORUTON        | 20 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,07                  | 8,07                 | 6,16                  | 8,19                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VENORUTON      | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,29                 | 25,67                | 19,56                 | 26,01                | 19,84                 | 26,37                |
| VENORUTON      | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,69                 | 43,50                | 33,15                 | 44,09                | 33,63                 | 44,70                |
| VIOFORMIO      | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,27                 | 13,67                | 10,42                 | 13,86                | 10,57                 | 14,05                |
| VISCOTEARs     | 2 MG SOL OCU CT TB PLAS X 10 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,87                 | 29,10                | 22,18                 | 29,50                | 22,50                 | 29,91                |
| VISKALDIX      | 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                | 25,31                 | 34,99                |
| VISKEN         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,39                 | 32,33                | 23,67                 | 32,72                | 23,96                 | 33,12                |
| VISKEN         | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                |
| VISUDYNE       | 15 MG PO LIOF CT FR VD INC X 826 MG + KIT             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4267,68               | 5899,47              | 4319,51               | 5971,12              | 4372,64               | 6044,57              |
| VOLTAREN       | 1 MG/ML SOL OCULAR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML COLÍRIO  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,60                 | 34,01                | 24,90                 | 34,42                | 25,21                 | 34,85                |
| VOLTAREN       | 1 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,3 ML DU                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,17                 | 40,32                | 29,52                 | 40,81                | 29,88                 | 41,30                |
| VOLTAREN       | 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 30G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,16                 | 6,22                  | 8,27                 | 6,31                  | 8,39                 |
| VOLTAREN       | 10 MG/G EMULGEL CT BG AL X 60 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,67                 | 16,86                | 12,85                 | 17,09                | 13,04                 | 17,33                |
| VOLTAREN       | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10 RETARD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,22                 | 18,27                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                |
| VOLTAREN       | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| VOLTAREN       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,45                 | 78,03                | 57,14                 | 78,99                | 57,84                 | 79,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VOLTAREN       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,66                 | 18,88                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                |
| VOLTAREN       | 50 MG SUP RET CT STR X 5                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 |
| VOLTAREN       | 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,08                 | 20,85                | 15,26                 | 21,09                | 15,45                 | 21,36                |
| XOLAIR         | 150 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1352,67               | 1869,88              | 1369,10               | 1892,59              | 1385,94               | 1915,87              |
| XOLAIR         | 75 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 676,33                | 934,93               | 684,54                | 946,28               | 692,96                | 957,92               |
| ZADITEN        | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,42                 | 40,67                | 29,78                 | 41,17                | 30,15                 | 41,68                |
| ZADITEN        | 0,345 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                |
| ZADITEN        | 1 MG COM CT 1 BL AL PVC INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,68                 | 34,12                | 24,98                 | 34,53                | 25,29                 | 34,96                |
| ZADITEN        | 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,80                 | 49,49                | 36,23                 | 50,08                | 36,68                 | 50,71                |
| ZADITEN        | 2 MG SRO CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,67                 | 67,28                | 49,26                 | 68,10                | 49,87                 | 68,94                |
| ZELMAC         | 6 MG COM 3 BL ALU/ALU X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,71                 | 127,36               | 97,07                 | 129,10               | 98,47                 | 130,89               |
| ZELMAC         | 6 MG COM 6 BL ALU/ALU X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,41                | 254,70               | 194,13                | 258,19               | 196,93                | 261,77               |
| ZOMETA         | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1005,51               | 1389,98              | 1017,72               | 1406,86              | 1030,24               | 1424,16              |
| ZURCAL         | 20 MG COM REV CT 2 BL X 7                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,85                 | 41,26                | 30,21                 | 41,76                | 30,58                 | 42,27                |
| ZURCAL         | 20 MG COM REV CT 4 BL X 7                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,09                 | 77,54                | 56,77                 | 78,48                | 57,47                 | 79,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZURCAL                                         | 40 MG COM REV CT 2 BL ALU/ALU X 7                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,04                 | 76,09                | 55,71                 | 77,01                | 56,40                 | 77,97                |
| ZURCAL                                         | 40 MG COM REV CT 4 BL ALU/ALU X 7                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,18                | 138,48               | 101,40                | 140,17               | 102,65                | 141,90               |
| <b>NOVO NORDISK FARMACÊUTICA DO BASIL LTDA</b> |                                                                      |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| GLUCAGEN                                       | 1UI/1MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,12                 | 116,28               | 85,14                 | 117,69               | 86,19                 | 119,15               |
| LEVEMIR                                        | 5 X FLEXPEN 3 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 241,42                | 333,73               | 244,35                | 337,78               | 247,36                | 341,94               |
| LEVEMIR                                        | 5 X PENFILL 3 ML                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 227,86                | 314,98               | 230,63                | 318,81               | 233,47                | 322,74               |
| NORDITROPIN                                    | 10 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 921,95                | 1274,47              | 933,15                | 1289,95              | 944,63                | 1305,82              |
| 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                 | 921,95                | 1274,47              | 933,15                | 1289,95              | 944,63                | 1305,82              |
| NORDITROPIN                                    | 15 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1382,92               | 1911,69              | 1399,72               | 1934,92              | 1416,94               | 1958,72              |
| NORDITROPIN                                    | 5 MG SOL INJ CT FR VD INC X 1,5ML SIMPLEXX                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 460,95                | 637,20               | 466,55                | 644,94               | 472,29                | 652,88               |
| NOVOLIN                                        | 100 UI / ML SUSP. INJ CX 1 FR AMP - TENDER                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,39                 | 39,25                | 28,73                 | 39,72                | 29,08                 | 40,20                |
| NOVOLIN                                        | N 100 UI/ML SUSP INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,07                 | 40,19                | 29,42                 | 40,67                | 29,78                 | 41,17                |
| NOVOLIN                                        | N PENFILL 100 UI/ML SUSP INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,64                 | 100,41               | 73,52                 | 101,63               | 74,42                 | 102,88               |
| NOVOLIN                                        | R 100 UI/ML SOL INJ CX 1 FR AMP (100 UI 10ML)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,07                 | 40,19                | 29,42                 | 40,67                | 29,78                 | 41,17                |
| NOVOLIN                                        | R PENFILL 100 UI/ML SOL INJ CX 5 REFIL FR VD X 3 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,64                 | 100,41               | 73,52                 | 101,63               | 74,42                 | 102,88               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NOVOMIX 30                                               | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 135,44                | 187,23               | 137,09                | 189,51               | 138,78                | 191,84               |
| 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                 | 148,98                | 205,94               | 150,79                | 208,45               | 152,64                | 211,00               |
| NOVONORM                                                 | 0,5 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,46                 | 44,87                | 32,85                 | 45,41                | 33,25                 | 45,96                |
| NOVONORM                                                 | 1 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,56                 | 56,07                | 41,05                 | 56,75                | 41,55                 | 57,44                |
| NOVONORM                                                 | 2 MG COM CT 2 BL AL/AL X 15 *NN                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,75                 | 64,63                | 47,32                 | 65,41                | 47,90                 | 66,22                |
| NOVORAPID                                                | 100 U/ML SOL INJ CX 5 CARP VD INC X 3ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,58                | 158,39               | 115,97                | 160,31               | 117,40                | 162,29               |
| NOVORAPID                                                | 100 UI P ML SOL INJ CX 1 FR AMP                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,08                 | 83,05                | 60,81                 | 84,06                | 61,56                 | 85,10                |
| 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                 | 128,13                | 177,12               | 129,69                | 179,28               | 131,29                | 181,49               |
| NOVOSEVEN                                                | 1,2 MG PO LIOF FR VD INC + 2,2 ML DIL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2750,16               | 3801,71              | 2783,56               | 3847,88              | 2817,80               | 3895,22              |
| NOVOSEVEN                                                | 2,4 MG PO LIOF FR VD INC + 4,3 ML DIL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5500,36               | 7603,48              | 5567,17               | 7695,84              | 5635,65               | 7790,50              |
| NOVOSEVEN                                                | 4,8 MG PO LIOF FR VD INC + 8,5 ML DIL                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11002,37              | 15209,25             | 11136,00              | 15393,97             | 11272,97              | 15583,31             |
| <b>NOVO NORDISK PRODUÇÃO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA</b> |                                                                         |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| GLUCOFORMIN                                              | 500 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| GLUCOFORMIN                                              | 850 MG COMP REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                | 12,77                 | 17,65                |

OPEM REPRESENTACAO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                        | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COLIS -TEK                                                            | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,57                 | 51,94                | 38,03                 | 52,57                | 38,50                 | 53,22                |
| 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                |
| PROMIXIN                                                              | 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 10 FA VD INC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,02                | 161,76               | 118,44                | 163,73               | 119,90                | 165,75               |
| PROMIXIN                                                              | 1.000.000 UI PO LIOF INJ/INAL CX 30 FA VD INC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 351,05                | 485,28               | 355,31                | 491,17               | 359,68                | 497,21               |
| TROMAXIL                                                              | 1000 MG/ML PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,52                 | 48,60                | 37,04                 | 49,26                | 37,57                 | 49,94                |
| <b>OPHTHALMOS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| HIPERTONIC 5%                                                         | 5 PCC SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| OPHTCOL                                                               | 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |
| PILOSOL                                                               | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 10,35                | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                |
| PILOSOL                                                               | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,75                 | 16,97                | 12,93                 | 17,20                | 13,12                 | 17,44                |
| <b>ORGANON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b>                    |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANDROXON                                                              | 40 MG CAPS GELATINOSA MOLE CARTUCHO 1 FR PLÁSTICO  |                      |                     |                       |                      | 37,26                 | 51,50                | 37,71                 | 52,13                | 38,17                 | 52,77                |
| CERAZETTE                                                             | 0,075 MG COMP REV CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO IN | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,07                 | 27,74                | 20,31                 | 28,08                | 20,56                 | 28,42                |
| DECADURABOLIN                                                         | 25 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 |
| DECADURABOLIN                                                         | 50 MG/ML SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                   | <i>Apresentação</i>                                                                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DESOGESTREL                                                      | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                                         | 0,00                 | 0,00                | 12,30                 | 17,00                | 13,04                 | 18,03                | 13,20                 | 18,25                | 13,36                 | 18,47                |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL                                    | 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 12,37                 | 17,10                | 13,12                 | 18,14                | 13,28                 | 18,36                | 13,44                 | 18,58                |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL                                    | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                    | 0,00                 | 0,00                | 9,91                  | 13,70                | 10,50                 | 14,51                | 10,63                 | 14,69                | 10,76                 | 14,87                |
| DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL +<br>DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL | 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM<br>AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22                            | 0,00                 | 0,00                | 12,51                 | 17,29                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                | 13,60                 | 18,80                |
| DILENA                                                           | 11 COMP BRANCOS + 10 COMP AZUIS CARTUCHO 1 BL<br>ALUM                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,05                 | 42,92                | 31,43                 | 43,45                | 31,82                 | 43,99                |
| DURATESTON                                                       | SOL INJ CARTUCHO AMP VD INCOLOR X 1 ML                                                                          |                      |                     |                       |                      | 5,62                  | 7,78                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,97                 |
| ESMERON                                                          | 10 MG/ML SOL INJ CARTUCHO 12 FR AMP VD INCOLOR X 5                                                              |                      |                     |                       |                      | 414,32                | 572,73               | 419,35                | 579,69               | 424,51                | 586,82               |
| ESTANDRON-P                                                      | SOL INJ CARTUCHO 1 AMP X 1 ML                                                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,98                  | 6,63                 | 5,05                  | 6,72                 | 5,12                  | 6,81                 |
| EXLUTON                                                          | 0,5 MG CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X 28                                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| FLUDILAT                                                         | 100 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,84                | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                |
| FLUDILAT RETARD                                                  | 200 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO ÂM                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,07                 | 38,80                | 28,41                 | 39,27                | 28,76                 | 39,76                |
| GRACIAL                                                          | 0,025 / 0,040 MG 15 COMP BRANCOS + 0,125 / 0,030 M                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,41                 | 28,21                | 20,66                 | 28,56                | 20,91                 | 28,91                |
| IMPLANON                                                         | 68 MG IMPLANTE CARTUCHO SERINGA X 1                                                                             |                      |                     |                       |                      | 606,06                | 837,79               | 613,42                | 847,97               | 620,97                | 858,40               |
| LAURINA                                                          | 1BL X 21COMP (50/35 MCG 07 COM REV + 100/30 MCG 07 COM<br>REV + 150/30 MCG 07 COM REV CT 01 ENV AL X 1 BL X 21) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,41                 | 28,21                | 20,66                 | 28,56                | 20,91                 | 28,91                |
| 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                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LIVIAL         | 2,5 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLO                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,80                | 219,52               | 160,73                | 222,19               | 162,71                | 224,92               |
| LIVIAL         | 2,5 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,12                 | 74,81                | 54,78                 | 75,73                | 55,45                 | 76,65                |
| MERCILON       | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 1 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,18                 | 27,90                | 20,43                 | 28,24                | 20,68                 | 28,59                |
| MERCILON       | 0,15 MG/0,02 MG COMP CARTUCHO 3 BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,87                 | 81,38                | 59,59                 | 82,37                | 60,32                 | 83,38                |
| MERCILON CONTI | 150/20 MCG 21 COM REV + 0/0 MCG 2 COM REV + 0/10 MCG 5<br>COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,18                 | 27,90                | 20,43                 | 28,24                | 20,68                 | 28,59                |
| MICRODIOL      | 0,15 MG + 0,03 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTI                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,15                 | 22,33                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                |
| NORCURON       | 2 MG/ML PÓ LIÓFILO CARTUCHO 10 FR AMP VD INCOLOR X                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 417,98                | 577,80               | 423,06                | 584,82               | 428,26                | 592,01               |
| NORCURON       | 4 MG/ML PÓ LIÓFILO + DILUENTE CARTUCHO 10 AMP VD I                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,41                | 340,63               | 249,40                | 344,76               | 252,47                | 349,00               |
| NUVARING       | 11,7 MG / 2,7 MG ANEL VAGINAL CARTUCHO SACHÊ X 1                                             |                      |                     |                       |                      | 43,75                 | 60,48                | 44,28                 | 61,21                | 44,82                 | 61,96                |
| ORGALUTRAN     | 0,5 MG/ML SOL INJ CARTUCHO SERINGA VD PREENCHIDA X                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 169,14                | 233,81               | 171,19                | 236,65               | 173,30                | 239,56               |
| ORMIGREIN      | COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO/ALUMÍNIO X 10                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,63                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,78                 |
| OVETRION       | 1 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| OVETRION       | 1 MG/G CREME CARTUCHO BISN ALUMÍNIO X 50 G + APLIC                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,03                 | 37,37                | 27,36                 | 37,82                | 27,70                 | 38,29                |
| OVETRION       | 2 MG COMP CARTUCHO BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INCOLOR X                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,55                 | 32,55                | 23,84                 | 32,96                | 24,13                 | 33,36                |
| 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PAVULON        | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,31                | 167,69               | 122,78                | 169,73               | 124,29                | 171,81               |
| PUREGON        | 100 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 179,08                | 247,55               | 181,25                | 250,55               | 183,48                | 253,64               |
| PUREGON        | 150 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 268,79                | 371,56               | 272,05                | 376,07               | 275,40                | 380,70               |
| PUREGON        | 200 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 358,29                | 495,29               | 362,64                | 501,30               | 367,10                | 507,46               |
| PUREGON        | 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 533,01                | 736,81               | 539,48                | 745,76               | 546,12                | 754,94               |
| PUREGON        | 50 UI SOL INJ CARTUCHO FR AMP X 0,5 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,36                 | 124,91               | 91,46                 | 126,43               | 92,58                 | 127,98               |
| PUREGON        | 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840 ML + 6 AGULHAS P/INJEÇÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1066,10               | 1473,74              | 1079,05               | 1491,64              | 1092,32               | 1509,98              |
| PUREGON        | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,525 ML +           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 538,33                | 744,17               | 544,87                | 753,21               | 551,57                | 762,47               |
| PUREGON        | 833,33 UI/ML SOL INJ CARTUCHO CARPULE X 0,885 ML +           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1076,75               | 1488,46              | 1089,83               | 1506,54              | 1103,23               | 1525,06              |
| REMERON        | 15 MG COMP ORODISPERSÍVEIS CARTUCHO 5 BL ALUMÍNIO SOLTAB     |                      |                     |                       |                      | 69,61                 | 96,22                | 70,45                 | 97,39                | 71,32                 | 98,59                |
| REMERON        | 30 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB              |                      |                     |                       |                      | 139,24                | 192,48               | 140,93                | 194,82               | 142,67                | 197,22               |
| REMERON        | 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC           |                      |                     |                       |                      | 64,41                 | 89,04                | 65,19                 | 90,12                | 65,99                 | 91,23                |
| REMERON        | 30 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC           |                      |                     |                       |                      | 122,48                | 169,31               | 123,97                | 171,37               | 125,49                | 173,48               |
| REMERON        | 45 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT 5 BL AL X 6 SOLTAB              |                      |                     |                       |                      | 197,96                | 273,66               | 200,37                | 276,98               | 202,83                | 280,39               |
| REMERON        | 45 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC           |                      |                     |                       |                      | 79,14                 | 109,40               | 80,10                 | 110,73               | 81,09                 | 112,09               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REMERON                                                    | 45 MG COMP REV CARTUCHO 4 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC |                      |                     |                       |                      | 173,98                | 240,50               | 176,09                | 243,42               | 178,26                | 246,41               |
| RISELLE                                                    | 25 MG COMP P/ IMPLANTE CARTUCHO AMPOLA VD INCOLOR  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 327,55                | 452,79               | 331,53                | 458,29               | 335,61                | 463,93               |
| SANDRENA                                                   | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 0,5 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                | 16,79                 | 23,21                |
| SANDRENA                                                   | 0,1 PCC GEL CARTUCHO 28 SACHÊS X 1,0 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,96                 | 41,42                | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                |
| STYPTANON                                                  | 20 MG PÓ LIÓFILO INJ CARTUCHO FR AMP + AMP DILUENT |                      |                     |                       |                      | 10,31                 | 14,25                | 10,43                 | 14,42                | 10,56                 | 14,60                |
| TOLVON                                                     | 30 MG COMP REV CARTUCHO 2 BL ALUMÍNIO PLÁSTICO INC |                      |                     |                       |                      | 38,24                 | 52,86                | 38,70                 | 53,50                | 39,18                 | 54,16                |
| <b>PANAMERICAN MEDICAL SUPPLY SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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               |
| <b>PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b>                 |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ARTRITEC                                                   | 15MG COM CT BL AL INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,88                 | 24,72                | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                |
| ARTRITEC                                                   | 7,5MG COM CT BL AL INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,77                | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                |
| AZITROPHAR                                                 | 500MG COMP VER BL 03                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,88                 | 53,75                | 39,35                 | 54,40                | 39,83                 | 55,06                |
| AZITROPHAR                                                 | 600MG SUSP VD 01 ORAL                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,76                 | 35,61                | 26,07                 | 36,04                | 26,39                 | 36,48                |
| AZITROPHAR                                                 | 900MG SUSP VD 01 ORAL                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,88                 | 44,07                | 32,27                 | 44,61                | 32,67                 | 45,16                |
| BIPROSLAN                                                  | SUSP INJ 01 AMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOSEN       | 12,5 MG COM CT 30 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                |
| CAPTOSEN       | 12,5MG COMP BL 16                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,44                  | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 | 6,60                  | 9,12                 |
| CAPTOSEN       | 12,5MG COMP BL 30                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,77                  | 12,12                | 8,88                  | 12,28                | 8,99                  | 12,43                |
| CAPTOSEN       | 25MG COMP BL 16                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,62                  | 11,92                | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                |
| CAPTOSEN       | 25MG COMP BL 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 15,28                | 11,18                 | 15,45                | 11,32                 | 15,65                |
| CAPTOSEN       | 25MG COMP BL 900                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,96                 | 38,65                | 28,30                 | 39,12                | 28,65                 | 39,60                |
| CAPTOSEN       | 50MG COMP BL 16                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                |
| CAPTOSEN       | 50MG COMP BL 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,50                 | 39,40                | 28,85                 | 39,88                | 29,20                 | 40,36                |
| CAPTOSEN       | 50MG COMP BL 900                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,18                 | 70,75                | 51,80                 | 71,61                | 52,44                 | 72,49                |
| CARIDERM       | 45GR BISN 01                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,90                  | 10,51                | 8,01                  | 10,65                | 8,13                  | 10,81                |
| CEDRILAX       | 50+125+300+30MG COMP.BL 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,09                 | 24,07                | 18,35                 | 24,40                | 18,61                 | 24,74                |
| CEDRILAX       | COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,92                 | 77,07                | 58,74                 | 78,12                | 59,59                 | 79,21                |
| CETOCONAZOL    | 20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G    | 0,00                 | 0,00                | 6,39                  | 8,52                 | 6,83                  | 9,09                 | 6,93                  | 9,22                 | 7,03                  | 9,34                 |
| CIPROFLONAX    | 250MG COMP BL 06                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                | 15,10                 | 20,87                |
| CIPROFLONAX    | 500MG COMP BL 06                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,91                 | 34,43                | 25,21                 | 34,85                | 25,52                 | 35,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROFLONAX    | 500MG COMP CX 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,46                 | 71,14                | 52,08                 | 71,99                | 52,72                 | 72,88                |
| CLORTON        | 25MG COMP CX C/2 BL X 42            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| CLORTON        | 50MG COMP CX C/2 BL X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| COENAPLEX      | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,64                 | 21,62                | 15,83                 | 21,88                | 16,02                 | 22,15                |
| COENAPLEX      | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,74                 | 34,20                | 25,04                 | 34,61                | 25,35                 | 35,04                |
| CORTIDEX       | 0,1% CREM DERM CX 100 BG 10G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 349,84                | 483,61               | 354,09                | 489,48               | 358,45                | 495,51               |
| CORTIDEX       | 10G CREM DERM                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 |
| DAKNAX         | 20MG/ML FR 30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                | 7,64                  | 10,16                |
| DECNAZOL       | 1000MG COM CT BL AL INC X 2         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| DECNAZOL       | 500MG COM CT BL AL INC X 4          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,21                  | 12,26                | 9,34                  | 12,42                | 9,47                  | 12,59                |
| DERMOVAT       | 1 MG/G CREM CT BG AL VER X 30G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                |
| DERMOVAT       | 1 MG/G POM CT BG AL VER X 30G       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,99                | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                |
| DIGOX          | 0,25MG COMP BL 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| DIGOX          | 0,25MG COMP BL 500                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,46                 | 21,37                | 15,65                 | 21,63                | 15,84                 | 21,90                |
| DOXICLIN       | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ELCODRIX       | 500 MG + 65 MG COM REV CT 30 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,31                 | 81,58                | 62,18                 | 82,70                | 63,08                 | 83,85                |
| ELPRAZOL       | 10MG CAPS 14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                | 15,13                 | 20,92                |
| ELPRAZOL       | 20MG CAPS 07                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,36                 | 19,85                | 14,53                 | 20,09                | 14,71                 | 20,33                |
| ELPRAZOL       | 20MG CAPS 14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                | 28,50                 | 39,40                |
| ELPRAZOL       | 20MG CAPS 28                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,67                 | 50,69                | 37,12                 | 51,31                | 37,58                 | 51,95                |
| ELPRAZOL       | 40MG C/ 7 CÁPSULAS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                | 22,03                 | 30,45                |
| EMEBRID        | 100MG C/400 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,99                 | 121,08               | 92,28                 | 122,73               | 93,61                 | 124,43               |
| ENAPLEX        | 10MG COMP ENV 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,42                 | 22,70                | 16,62                 | 22,97                | 16,82                 | 23,25                |
| ENAPLEX        | 10MG COMP ENV 300+G119+G54                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,84                 | 30,19                | 22,11                 | 30,56                | 22,38                 | 30,94                |
| ENAPLEX        | 20MG COMP BL 300                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,01                 | 47,01                | 34,42                 | 47,58                | 34,84                 | 48,16                |
| ENAPLEX        | 20MG COMP ENV 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,35                 | 36,43                | 26,67                 | 36,87                | 27,00                 | 37,32                |
| ENAPLEX        | 5MG COMP ENV 300                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                |
| ENAPLEX        | 5MG COMP ENV 30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| ESCOPEEN       | 10 MG + 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,16                  | 9,53                 | 7,26                  | 9,66                 | 7,36                  | 9,78                 |
| FARMAZOL       | 150MG CAP BL 01                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FARMICINA      | 300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 185,41                | 256,30               | 187,66                | 259,41               | 189,97                | 262,61               |
| FARMICINA      | 600 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 234,55                | 324,23               | 237,40                | 328,17               | 240,32                | 332,21               |
| FARMOXICAM     | 10MG CAP GEL CT BL INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 | 3,58                  | 4,95                 |
| FARMOXICAM     | 20MG CAP GEL CT BL INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,44                  | 6,14                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,55                  | 6,29                 |
| FENAFLEX       | COMP BL 144                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,30                 | 54,96                | 41,89                 | 55,71                | 42,49                 | 56,48                |
| FRAMICIN       | 300MG C/1 AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,23                  | 5,85                 | 4,28                  | 5,92                 | 4,33                  | 5,99                 |
| FRAMICIN       | 600MG C/1 AMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| FUROSEN        | 10MG/ML 50AMP/2ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,04                 | 34,61                | 25,34                 | 35,03                | 25,65                 | 35,46                |
| FUROSEN        | 40MG COMP BL 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 |
| GASTROCINE     | 200MG COM CT 4 BL AL INCX10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                |
| HERVIRAX       | 10GR BISN 01 5% CREME                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,84                 | 15,76                | 12,01                 | 15,97                | 12,18                 | 16,19                |
| HERVIRAX       | 200MG COMP BL 25                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,90                 | 56,54                | 41,40                 | 57,23                | 41,91                 | 57,93                |
| HIDROCLORANA   | 25MG COMP BL 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,44                  | 3,37                 | 2,47                  | 3,41                 | 2,50                  | 3,46                 |
| HIDROCLORANA   | 25MG X 500                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,95                 | 16,52                | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                |
| HIDROCLORANA   | 50MG COMP BL 20                           | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIDROCLORANA   | 50MG COMP BL 500                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |
| KLARITRIL      | 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,63                 | 133,58               | 97,80                 | 135,19               | 99,00                 | 136,85               |
| KLARITRIL      | 250 MG/5ML PÓ SUS EXT CT FR PLAS TRANSP X 60ML +<br>SERINGA DOSADORA 5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,29                 | 80,58                | 59,00                 | 81,56                | 59,73                 | 82,57                |
| KLARITRIL      | 250MG COM CT BL AL INC X8                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,09                 | 40,21                | 29,44                 | 40,70                | 29,80                 | 41,19                |
| KLARITRIL      | 500MG COM CT BL AL INC X10                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,25                 | 90,20                | 66,04                 | 91,29                | 66,85                 | 92,41                |
| KLARITRIL      | 500MG COM CT BL AL INC X14                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,30                 | 124,83               | 91,40                 | 126,35               | 92,52                 | 127,90               |
| LABCAÍNA       | 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| LABERITIN      | 25MG COMP BL 30                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,17                  | 8,53                 | 6,24                  | 8,63                 | 6,32                  | 8,74                 |
| LABERITIN      | 75MG COM 360                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,05                 | 41,54                | 30,42                 | 42,05                | 30,79                 | 42,56                |
| LABERITIN      | 75MG COMP BL 30                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,18                 | 15,45                | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                |
| MICONASTIN     | 60 G CR VAG. TB                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,64                 | 14,71                | 10,77                 | 14,89                | 10,90                 | 15,07                |
| NEBACTRINA     | 10 GR BISN 100                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,89                | 160,20               | 117,30                | 162,15               | 118,74                | 164,14               |
| NEBACTRINA     | 10G BISN 01 POMADA                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                             | 0,00                 | 0,00                | 44,24                 | 58,99                | 47,33                 | 62,98                | 48,00                 | 63,84                | 48,69                 | 64,72                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                             | 0,00                 | 0,00                | 55,30                 | 73,74                | 59,16                 | 78,72                | 60,00                 | 79,80                | 60,86                 | 80,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARAFLAN       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,08                 | 77,29                | 58,90                 | 78,33                | 59,75                 | 79,42                |
| PARAFLAN       | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,84                 | 108,90               | 83,00                 | 110,39               | 84,20                 | 111,92               |
| PENTRAT        | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,09                 | 33,30                | 24,38                 | 33,70                | 24,68                 | 34,12                |
| PEPGASTRIN     | 300 MG COM CT 2 ENV AL X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,89                  | 5,18                 | 3,95                  | 5,25                 | 4,01                  | 5,33                 |
| PEPGASTRIN     | 300MG COM CT 50 ENV AL X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,66                 | 124,63               | 94,99                 | 126,33               | 96,36                 | 128,09               |
| RANITZEN       | 150 MG COMP 500                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,98                 | 60,80                | 44,51                 | 61,53                | 45,06                 | 62,29                |
| RANITZEN       | 150MG COMP REV ENV 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| RANITZEN       | 25MG/ML 50 AMP/2ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,09                 | 73,39                | 53,73                 | 74,27                | 54,39                 | 75,19                |
| RANITZEN       | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,80                 | 21,84                | 15,99                 | 22,10                | 16,19                 | 22,38                |
| SINVASTIN      | 10MG COM CT BL AL INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| SINVASTIN      | 10MG COM CT BL AL INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,13                 | 51,33                | 37,58                 | 51,95                | 38,04                 | 52,59                |
| SINVASTIN      | 20MG COM CT BL AL INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,99                 | 40,07                | 29,34                 | 40,56                | 29,70                 | 41,06                |
| SINVASTIN      | 20MG COM CT BL AL INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,93                 | 59,34                | 43,45                 | 60,06                | 43,98                 | 60,80                |
| TRACNOX        | 100MG CAP BL AL INC X 4            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,76                 | 36,99                | 27,08                 | 37,43                | 27,41                 | 37,89                |
| TRICORTID      | 20M+0,5MG+2,5MG CREM 30G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,55                 | 22,02                | 16,79                 | 22,33                | 17,03                 | 22,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRICORTID                              | 20M+0,5MG+2,5MG POM 30G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,55                 | 22,02                | 16,79                 | 22,33                | 17,03                 | 22,64                |
| VERDAZOL                               | 200MG COMP BL 02                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,94                  | 2,68                 | 1,96                  | 2,71                 | 1,98                  | 2,74                 |
| VERDAZOL                               | 400MG COMP BL 01                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,78                  | 3,84                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 |
| VOLFLANIL                              | 25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VC INC X 3 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,70                 | 27,23                | 19,94                 | 27,56                | 20,19                 | 27,91                |
| <b>PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA</b> |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROFRIN                               | XPE. 120 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 |
| AFTODERM                               | SUSP. ORAL 50 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| ALBENDAL                               | 200 MG C/ 2 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,72                  | 2,38                 | 1,74                  | 2,41                 | 1,76                  | 2,43                 |
| ALBENDAL                               | 400 MG C/ 1 COMP                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,86                 | 2,82                  | 3,90                 | 2,85                  | 3,94                 |
| ALBENDAL                               | SUSP. 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| ALERGOTEM                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                | 9,41                  | 13,01                |
| ALERGOTEM                              | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 |
| ANEMIFER                               | 50 DRG                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| ANEMIFER                               | GOTAS 30 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,76                  | 6,58                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 |
| ANEMIFER                               | XPE. 100 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| APETIVAN B+C   | XPE. 240 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,91                 | 21,17                | 16,14                 | 21,47                | 16,37                 | 21,76                |
| ASSETIL        | 200 COMP. ADULTO    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,68                 | 43,49                | 33,14                 | 44,08                | 33,62                 | 44,69                |
| BENZODERM      | EMULSÃO 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| BENZODERM      | SAB. 60 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 |
| BIOFORTONICO   | SOL. ORAL 500 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,26                | 11,63                 | 15,47                | 11,80                 | 15,69                |
| CETACONAL      | 10 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                |
| CETACONAL      | 30 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,53                 | 46,35                | 33,94                 | 46,92                | 34,36                 | 47,50                |
| CETACONAL      | CREME 30GR          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,41                 | 13,85                | 10,56                 | 14,04                | 10,71                 | 14,24                |
| CETACONAL      | SHAMPOO 100ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,66                 | 24,83                | 18,92                 | 25,16                | 19,19                 | 25,51                |
| COMPLEXAN      | 30 DRÁGEAS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| COMPLEXAN      | GOTAS 30ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 | 5,20                  | 6,91                 |
| COMPLEXAN      | XPE. 100ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,52                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,72                 |
| DORALFLEX      | 12 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,20                 | 6,25                  | 8,31                 | 6,34                  | 8,43                 |
| DORALFLEX      | 200 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,06                 | 91,90                | 70,04                 | 93,15                | 71,05                 | 94,44                |
| DORALFLEX      | GTS 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,24                 | 5,52                  | 7,34                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENTEROFTAL        | 15 ML GOTAS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 |
| ENTEROFTAL        | 20 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| FISIOSEPT         | SOL TOP CT FR PLAS TRANSP X 500ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,04                  | 1,38                 | 1,05                  | 1,40                 | 1,07                  | 1,42                 |
| FLUCONAN          | 1 CAPS. 150 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,52                  | 11,78                | 8,62                  | 11,92                | 8,73                  | 12,07                |
| FLUCONAN          | 2 CAPS. 150 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                |
| FORTONICO         | FR 400ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| FUROSEMIL         | 20 COMP. 40 MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,71                  | 5,13                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 |
| GASTROFTAL        | 20 PAST.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,07                  | 8,08                 | 6,16                  | 8,19                 | 6,25                  | 8,31                 |
| GASTROFTAL        | SUSP. 240 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,24                 | 20,28                | 15,46                 | 20,56                | 15,68                 | 20,84                |
| GASTROPEPT        | 20 COMP.                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 |
| GASTROPEPT        | SUSP. ORAL 150 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| GLYCELAX ADULTO   | 6 SUPOSITÓRIOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,96                  | 10,59                | 8,07                  | 10,73                | 8,19                  | 10,89                |
| GLYCELAX INFANTIL | 6 SUPOSITÓRIOS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,63                  | 10,15                | 7,74                  | 10,29                | 7,85                  | 10,43                |
| LEITE MAGNESIA    | 120 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,38                 | 3,34                  | 4,44                 | 3,39                  | 4,51                 |
| LEITE MAGNESIA    | 120 ML MENTA                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,29                  | 4,38                 | 3,34                  | 4,44                 | 3,39                  | 4,51                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEITE MAGNESIA | 350 ML MENTA        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| LEITE MAGNESIA | 350 ML NATURAL      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| MEBENDAL       | SUSP. 30 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| METRONIDAN     | 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,96                  | 9,62                 | 7,04                  | 9,73                 | 7,13                  | 9,86                 |
| METRONIDAN     | 20 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| MICONIL        | LOÇÃO CREMOSA 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| NASORUB        | FRASCO 40 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |
| NASORUB        | LATA 9 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,67                 | 3,56                  | 4,73                 | 3,61                  | 4,80                 |
| NEOSALDOR      | 20 DRG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,88                  | 9,16                 | 6,98                  | 9,28                 | 7,08                  | 9,41                 |
| NEVRALDOR      | 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,02                  | 2,79                 | 2,04                  | 2,82                 | 2,07                  | 2,86                 |
| NEVRALDOR      | 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,60                  | 4,98                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 |
| NEVRALREN      | 20 COMP.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |
| NORFLOXINO     | 14 COMP. 400 MG     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,96                | 14,62                 | 20,21                | 14,80                 | 20,46                |
| OLEO MINERAL   | 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 10,82                | 8,25                  | 10,97                | 8,37                  | 11,13                |
| PIOLEND        | 60 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,40                  | 9,85                 | 7,50                  | 9,97                 | 7,61                  | 10,12                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| POLYDRAT       | 4 ENV 27,9 G                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,27                | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,60                |
| POLYDRAT       | 50 ENV 27,9 G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,32                | 149,46               | 113,91                | 151,50               | 115,55                | 153,60               |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML ( SABOR LARANJA)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| POLYDRAT       | SOL OR CT FR VD INC X 450 ML( SABOR UVA)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| 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                 | 12,67                 | 16,86                | 12,85                 | 17,09                | 13,04                 | 17,33                |
| 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                 | 12,37                 | 16,46                | 12,55                 | 16,69                | 12,73                 | 16,92                |
| RESFEDRYL      | (400 + 5 + 5) MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 4         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,65                 | 132,60               | 101,06                | 134,41               | 102,52                | 136,28               |
| RESFEDRYL      | 20 CAPS                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 16,49                | 12,57                 | 16,72                | 12,75                 | 16,95                |
| RESFEDRYL      | GOTAS 20 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |
| RESFEDRYL      | XPE. 100 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| RITCOR         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| RITCOR         | 50 MG COM CT AL PLAS INC X 28                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,84                  | 12,22                | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                |
| RITPRESS       | 12,5 MG 15 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,32                  | 5,97                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RITPRESS       | 12,5 MG 30 COMP                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| RITPRESS       | 25 MG 15 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| RITPRESS       | 25 MG 30 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                |
| RITPRESS       | 50 MG 15 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| RITPRESS       | 50 MG 30 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| SORINAN        | 30 ML ADULTO                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,73                  | 8,96                 | 6,83                  | 9,08                 | 6,93                  | 9,21                 |
| SORINAN        | 30 ML INFANTIL                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 | 5,08                  | 6,75                 |
| SPECTORUB      | 20 PASTILHAS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                | 7,64                  | 10,16                |
| SPECTORUB      | SPRAY 30 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,60                 | 16,77                | 12,78                 | 17,00                | 12,96                 | 17,23                |
| 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                 | 8,05                  | 10,71                | 8,16                  | 10,85                | 8,28                  | 11,01                |
| 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                 | 8,86                  | 11,79                | 8,99                  | 11,96                | 9,12                  | 12,12                |
| SPECTOSAN      | XPE. 100 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| SPECTOSAN      | XPE. 150 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,20                 | 15,48                | 11,34                 | 15,68                | 11,48                 | 15,87                |
| SULFTRIN       | 400 MG + 80 MG/ COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| SULFTRIN       | 40MG+8MG/ML SUS OR CT FR VD ÂMB X 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TONGIFORT                              | 30 DRG                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,85                 | 41,05                | 31,29                 | 41,61                | 31,74                 | 42,19                |
| TONGIFORT                              | 60 DRG                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,53                 | 76,55                | 58,35                 | 77,60                | 59,19                 | 78,68                |
| TYLOL                                  | 750MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,27                 | 7,07                  | 9,40                 |
| TYLOL                                  | 750MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,41                 | 69,74                | 53,15                 | 70,69                | 53,92                 | 71,67                |
| TYLOL                                  | GOTAS 15 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 4,84                 | 3,69                  | 4,91                 | 3,74                  | 4,97                 |
| VASOVIRIL                              | 4 COMP.                                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,77                 | 52,21                | 38,23                 | 52,85                | 38,70                 | 53,50                |
| VERRUGAN                               | 15 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,51                 | 16,65                | 12,69                 | 16,88                | 12,87                 | 17,11                |
| ZITROMICIN                             | 250 MG 4 CAPS                                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,76                 | 32,84                | 24,05                 | 33,25                | 24,35                 | 33,66                |
| ZITROMICIN                             | 500 MG 3 COMP.                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,60                 | 34,01                | 24,90                 | 34,42                | 25,21                 | 34,85                |
| ZITROMICIN                             | 600 MG SUSP.                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,99                 | 27,63                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                |
| ZITROMICIN                             | 900 MG SUSP.                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,48                 | 31,08                | 22,75                 | 31,45                | 23,03                 | 31,84                |
| <b>PRATI, DONADUZZI &amp; CIA LTDA</b> |                                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                           | 10 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                     | 0,00                 | 0,00                | 11,18                 | 15,45                | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| ACEBROFILINA                           | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 0,00                 | 0,00                | 11,18                 | 15,45                | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| ACEBROFILINA                           | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 335,45                | 0,00                 | 355,68                | 491,68               | 360,00                | 497,65               | 364,43                | 503,77               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACEBROFILINA              | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 335,45                | 463,71               | 355,68                | 491,68               | 360,00                | 497,65               | 364,43                | 503,77               |
| ACEBROFILINA              | 5 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| ACEBROFILINA              | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                | 8,10                  | 11,20                |
| ACEBROFILINA              | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 223,63                | 309,14               | 237,12                | 327,79               | 240,00                | 331,77               | 242,95                | 335,84               |
| ACEBROFILINA              | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 223,63                | 309,14               | 237,12                | 327,79               | 240,00                | 331,77               | 242,95                | 335,84               |
| ACETATO DE DEXAMETASONA   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                               | 0,00                 | 0,00                | 3,22                  | 4,45                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| ACETATO DE DEXAMETASONA   | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 209,83                | 290,06               | 222,49                | 307,56               | 225,19                | 311,29               | 227,96                | 315,12               |
| ACETATO DE HIDROCORTISONA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 6,70                  | 8,93                 | 7,17                  | 9,54                 | 7,27                  | 9,67                 | 7,37                  | 9,80                 |
| ACETATO DE HIDROCORTISONA | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 6,77                  | 9,36                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                | 7,36                  | 10,17                |
| ACETILCISTEÍNA            | 120 MG/G GRAN CT C/ 1000 ENV X 5 G (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 617,51                | 823,46               | 660,62                | 879,07               | 670,00                | 891,08               | 679,65                | 903,43               |
| ACETILCISTEÍNA            | 120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                               | 0,00                 | 0,00                | 20,64                 | 27,52                | 22,09                 | 29,39                | 22,40                 | 29,79                | 22,72                 | 30,20                |
| ACETILCISTEÍNA            | 120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                   | 0,00                 | 0,00                | 165,90                | 221,23               | 177,48                | 236,17               | 180,00                | 239,39               | 182,59                | 242,71               |
| ACETILCISTEÍNA            | 20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                               | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,39                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,33                | 9,40                  | 12,50                |
| ACETILCISTEÍNA            | 20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                   | 0,00                 | 0,00                | 68,64                 | 91,53                | 73,43                 | 97,71                | 74,47                 | 99,04                | 75,54                 | 100,41               |
| ACETILCISTEÍNA            | 20 MG/ G GRAN SAC C/ 1000 ENV X 5 G (EMB HOSP)                 | 0,00                 | 0,00                | 338,47                | 451,35               | 362,10                | 481,84               | 367,24                | 488,42               | 372,53                | 495,19               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACETILCISTEÍNA             | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED        | 0,00                 | 0,00                | 8,94                  | 11,92                | 9,56                  | 12,72                | 9,70                  | 12,90                | 9,84                  | 13,08                |
| ACETILCISTEÍNA             | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150ML + COPO MED        | 0,00                 | 0,00                | 10,00                 | 13,34                | 10,70                 | 14,24                | 10,85                 | 14,43                | 11,01                 | 14,64                |
| ACETONIDO DE TRIANCINOLONA | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                      | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,64                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 |
| ACICLOVIR                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 23,30                 | 32,21                | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                | 25,31                 | 34,99                |
| ACICLOVIR                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 139,77                | 193,21               | 148,20                | 204,87               | 150,00                | 207,35               | 151,85                | 209,91               |
| ACICLOVIR                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 50,32                 | 69,56                | 53,35                 | 73,75                | 54,00                 | 74,65                | 54,66                 | 75,56                |
| ACICLOVIR                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 354,08                | 489,47               | 375,44                | 518,99               | 380,00                | 525,30               | 384,67                | 531,75               |
| ACICLOVIR                  | 50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 656,50                | 875,45               | 702,30                | 934,53               | 712,27                | 947,29               | 722,53                | 960,43               |
| ACICLOVIR                  | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                       | 0,00                 | 0,00                | 11,44                 | 15,26                | 12,24                 | 16,29                | 12,41                 | 16,50                | 12,59                 | 16,74                |
| ALBENDAZOL                 | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 2,34                  | 3,23                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 |
| ALBENDAZOL                 | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 2,34                  | 3,23                 | 2,48                  | 3,43                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 |
| ALBENDAZOL                 | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 171,38                | 236,91               | 181,71                | 251,19               | 183,92                | 254,24               | 186,18                | 257,37               |
| ALBENDAZOL                 | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 171,38                | 236,91               | 181,71                | 251,19               | 183,92                | 254,24               | 186,18                | 257,37               |
| ALBENDAZOL                 | 400 MG COM MAST CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMBL HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 39,59                 | 54,73                | 41,98                 | 58,03                | 42,49                 | 58,74                | 43,01                 | 59,46                |
| ALBENDAZOL                 | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 0,00                 | 0,00                | 2,38                  | 3,29                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALBENDAZOL     | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 92,25                 | 127,52               | 97,81                 | 135,21               | 99,00                 | 136,85               | 100,22                | 138,54               |
| AMPLOBIOTIC    | 250MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,38                 | 46,14                | 33,79                 | 46,71                | 34,21                 | 47,29                |
| AMPLOBIOTIC    | 500MG CAP GEL DURA CX 2 BL AL PLAS INC X 12       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                | 20,34                 | 28,12                |
| AMPLOBIOTIC    | 500MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 12      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,17                 | 85,94                | 62,93                 | 86,99                | 63,70                 | 88,06                |
| ATENOLOL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 16,77                 | 23,18                | 17,78                 | 24,58                | 18,00                 | 24,88                | 18,22                 | 25,19                |
| ATENOLOL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 72,68                 | 100,47               | 77,06                 | 106,52               | 78,00                 | 107,82               | 78,96                 | 109,15               |
| ATENOLOL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 130,45                | 180,33               | 138,32                | 191,21               | 140,00                | 193,53               | 141,72                | 195,91               |
| ATENOLOL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 163,07                | 225,42               | 172,90                | 239,01               | 175,00                | 241,91               | 177,15                | 244,89               |
| ATENOLOL       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 6,80                  | 9,40                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                |
| ATENOLOL       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 29,82                 | 41,22                | 31,62                 | 43,71                | 32,00                 | 44,24                | 32,39                 | 44,77                |
| ATENOLOL       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 55,91                 | 77,29                | 59,28                 | 81,95                | 60,00                 | 82,94                | 60,74                 | 83,96                |
| ATENOLOL       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 69,89                 | 96,61                | 74,10                 | 102,43               | 75,00                 | 103,68               | 75,92                 | 104,95               |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 9,22                  | 12,75                | 9,78                  | 13,52                | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 35,41                 | 48,95                | 37,54                 | 51,89                | 38,00                 | 52,53                | 38,47                 | 53,18                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 63,36                 | 87,59                | 67,18                 | 92,87                | 68,00                 | 94,00                | 68,84                 | 95,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                           | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENOLOL                                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)                            | 0,00                 | 0,00                | 79,20                 | 109,48               | 83,98                 | 116,09               | 85,00                 | 117,50               | 86,05                 | 118,95               |
| 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                | 12,56                 | 16,75                | 13,44                 | 17,88                | 13,63                 | 18,13                | 13,83                 | 18,38                |
| BETAMETASONA                                             | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100ML (EMBL HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 86,05                 | 118,95               | 91,24                 | 126,13               | 92,35                 | 127,66               | 93,49                 | 129,24               |
| BETAMETASONA                                             | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 8,25                  | 11,40                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                |
| BETAMETASONA                                             | 0,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                               | 0,00                 | 0,00                | 3,52                  | 4,87                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |
| BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA               | 0,05MG/ML + 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                           | 0,00                 | 0,00                | 11,38                 | 15,18                | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA               | 0,5MG/ML + 0,4MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 151,89                | 202,55               | 162,48                | 216,21               | 164,79                | 219,16               | 167,16                | 222,20               |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO                                    | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 5,21                  | 7,20                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO                                    | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 460,68                | 636,83               | 488,47                | 675,24               | 494,40                | 683,44               | 500,48                | 691,84               |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO                                    | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 460,68                | 636,83               | 488,47                | 675,24               | 494,40                | 683,44               | 500,48                | 691,84               |
| BROMETO DE IPRATRÓPIO                                    | 0,25MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                            | 0,00                 | 0,00                | 5,21                  | 7,20                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                           | 10MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 4,36                  | 5,81                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 | 4,80                  | 6,38                 |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                           | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 10ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 310,13                | 413,56               | 331,77                | 441,48               | 336,48                | 447,51               | 341,33                | 453,72               |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA                           | 10MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS X 20ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 394,72                | 526,36               | 422,25                | 561,88               | 428,25                | 569,56               | 434,42                | 577,46               |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA                  | 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 3,76                  | 5,01                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,50                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 232,41                | 309,92               | 248,62                | 330,83               | 252,15                | 335,35               | 255,78                | 340,00               |
| BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA | 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL ORAL CX 200 FR PLAS OPC X 20ML  | 0,00                 | 0,00                | 333,92                | 445,29               | 357,22                | 475,34               | 362,29                | 481,83               | 367,51                | 488,52               |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL                 | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 2,02                  | 2,79                 | 2,14                  | 2,96                 | 2,17                  | 3,00                 | 2,20                  | 3,04                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL                 | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 290,67                | 401,81               | 308,20                | 426,04               | 311,94                | 431,21               | 315,78                | 436,52               |
| BROMOPRIDA                              | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML                       | 0,00                 | 0,00                | 8,65                  | 11,53                | 9,25                  | 12,31                | 9,38                  | 12,48                | 9,52                  | 12,65                |
| BROMOPRIDA                              | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 7,75                  | 10,33                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| CAPTOPRIL                               | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                       | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,46                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |
| CAPTOPRIL                               | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 33,54                 | 46,36                | 35,57                 | 49,17                | 36,00                 | 49,76                | 36,44                 | 50,37                |
| CAPTOPRIL                               | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,48                  | 13,10                | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                |
| CAPTOPRIL                               | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 130,45                | 180,33               | 138,32                | 191,21               | 140,00                | 193,53               | 141,72                | 195,91               |
| CAPTOPRIL                               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 8,20                  | 11,34                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                |
| CAPTOPRIL                               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 43,79                 | 60,53                | 46,44                 | 64,20                | 47,00                 | 64,97                | 47,58                 | 65,77                |
| CAPTOPRIL                               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 11,65                 | 16,10                | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                |
| CAPTOPRIL                               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 169,59                | 234,43               | 179,82                | 248,58               | 182,00                | 251,59               | 184,24                | 254,69               |
| CAPTOPRIL                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 13,05                 | 18,04                | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOPRIL                                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 82,00                 | 113,35               | 86,94                 | 120,18               | 88,00                 | 121,65               | 89,08                 | 123,14               |
| CAPTOPRIL                                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 21,90                 | 30,27                | 23,22                 | 32,10                | 23,50                 | 32,49                | 23,79                 | 32,89                |
| CAPTOPRIL                                               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 307,49                | 425,06               | 326,04                | 450,71               | 330,00                | 456,18               | 334,06                | 461,79               |
| CARBOCISTEÍNA                                           | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 109,19                | 145,61               | 116,81                | 155,44               | 118,47                | 157,56               | 120,18                | 159,75               |
| CARBOCISTEÍNA                                           | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 108,12                | 144,18               | 115,67                | 153,92               | 117,31                | 156,02               | 119,00                | 158,18               |
| CARBOCISTEÍNA                                           | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 139,61                | 186,17               | 149,36                | 198,75               | 151,48                | 201,46               | 153,66                | 204,25               |
| CARBOCISTEÍNA                                           | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 139,61                | 186,17               | 149,36                | 198,75               | 151,48                | 201,46               | 153,66                | 204,25               |
| CETOCONAZOL                                             | 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |
| CETOCONAZOL                                             | 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 260,02                | 346,00               | 263,71                | 350,72               | 267,51                | 355,59               |
| CETOCONAZOL                                             | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 16,76                 | 22,35                | 17,93                 | 23,86                | 18,18                 | 24,18                | 18,44                 | 24,51                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G             | 0,00                 | 0,00                | 10,91                 | 14,55                | 11,67                 | 15,53                | 11,84                 | 15,75                | 12,01                 | 15,96                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 10,76                 | 14,35                | 11,51                 | 15,32                | 11,67                 | 15,52                | 11,84                 | 15,74                |
| 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                | 11,50                 | 15,34                | 12,31                 | 16,38                | 12,48                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |
| 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                | 10,66                 | 14,22                | 11,41                 | 15,18                | 11,57                 | 15,39                | 11,74                 | 15,61                |
| CICLOPIROX OLAMINA                                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                        | 0,00                 | 0,00                | 10,32                 | 13,76                | 11,04                 | 14,69                | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CICLOPIROX OLAMINA           | 10MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 8,51                  | 11,35                | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |
| CLEANBAC                     | 2MG/G POM CX 24 PT X 500G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,19                | 135,98               | 103,64                | 137,84               | 105,13                | 139,74               |
| CLORETO DE POTÁSSIO          | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML                         | 0,00                 | 0,00                | 2,96                  | 4,09                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| CLORETO DE POTÁSSIO          | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 57,76                 | 79,85                | 61,25                 | 84,67                | 61,99                 | 85,69                | 62,75                 | 86,74                |
| CLORETO DE POTÁSSIO          | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 83,99                 | 116,10               | 89,06                 | 123,11               | 90,14                 | 124,61               | 91,25                 | 126,14               |
| CLORETO DE POTÁSSIO          | 60MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML                          | 0,00                 | 0,00                | 5,61                  | 7,76                 | 5,95                  | 8,23                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL       | 3 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 89,65                 | 119,55               | 95,91                 | 127,62               | 97,27                 | 129,37               | 98,67                 | 131,16               |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL       | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/CP MED                   | 0,00                 | 0,00                | 8,54                  | 11,39                | 9,14                  | 12,16                | 9,27                  | 12,33                | 9,40                  | 12,50                |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ 50 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 119,42                | 159,25               | 127,76                | 170,01               | 129,57                | 172,32               | 131,44                | 174,72               |
| 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                | 4,01                  | 5,35                 | 4,29                  | 5,71                 | 4,35                  | 5,79                 | 4,41                  | 5,86                 |
| 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                | 5,12                  | 6,83                 | 5,47                  | 7,28                 | 5,55                  | 7,38                 | 5,63                  | 7,48                 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 0,00                 | 0,00                | 39,60                 | 54,74                | 41,99                 | 58,05                | 42,50                 | 58,75                | 43,02                 | 59,47                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 74,54                 | 103,04               | 79,04                 | 109,26               | 80,00                 | 110,59               | 80,98                 | 111,94               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 298,18                | 412,19               | 316,16                | 437,05               | 320,00                | 442,36               | 323,94                | 447,80               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 17,24                 | 23,83                | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                | 18,73                 | 25,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                        | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 484,54                | 669,81               | 513,76                | 710,20               | 520,00                | 718,83               | 526,40                | 727,67               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 61,96                 | 85,65                | 65,70                 | 90,82                | 66,50                 | 91,93                | 67,32                 | 93,06                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 121,13                | 167,45               | 128,44                | 177,55               | 130,00                | 179,71               | 131,60                | 181,92               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 484,54                | 669,81               | 513,76                | 710,20               | 520,00                | 718,83               | 526,40                | 727,67               |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                       | 0,00                 | 0,00                | 29,35                 | 40,57                | 31,12                 | 43,02                | 31,50                 | 43,54                | 31,89                 | 44,08                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 670,90                | 927,43               | 711,36                | 983,36               | 720,00                | 995,30               | 728,86                | 1007,55              |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                              | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,94                 | 4,55                  | 6,29                 | 4,61                  | 6,37                 | 4,67                  | 6,46                 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL                              | 4MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML+CP MED (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 106,12                | 141,51               | 113,53                | 151,07               | 115,14                | 153,13               | 116,80                | 155,26               |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL +<br>SUCCINATO DE DOXILAMINA | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML C/ CP<br>MED | 0,00                 | 0,00                | 5,61                  | 7,48                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL +<br>SUCCINATO DE DOXILAMINA | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR PLAS X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 7,68                  | 10,24                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 1,12                  | 1,55                 | 1,19                  | 1,65                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 11,18                 | 15,45                | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 32,61                 | 45,08                | 34,58                 | 47,80                | 35,00                 | 48,38                | 35,43                 | 48,98                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 1,77                  | 2,45                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 | 1,92                  | 2,65                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 17,70                 | 24,47                | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                | 19,23                 | 26,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (BEM HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 46,59                 | 64,40                | 49,40                 | 68,29                | 50,00                 | 69,12                | 50,62                 | 69,98                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 2,88                  | 3,98                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 27,95                 | 38,64                | 29,64                 | 40,97                | 30,00                 | 41,47                | 30,37                 | 41,98                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL                   | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 60,57                 | 83,73                | 64,22                 | 88,78                | 65,00                 | 89,85                | 65,80                 | 90,96                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 10MG/G CREM CT BG AL X 20G                                     | 0,00                 | 0,00                | 8,15                  | 11,27                | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                   | 10MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30ML                               | 0,00                 | 0,00                | 13,76                 | 19,02                | 14,59                 | 20,17                | 14,77                 | 20,42                | 14,95                 | 20,67                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 60,57                 | 83,73                | 64,22                 | 88,78                | 65,00                 | 89,85                | 65,80                 | 90,96                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                     | 0,00                 | 0,00                | 9,04                  | 12,50                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 102,50                | 141,69               | 108,68                | 150,24               | 110,00                | 152,06               | 111,35                | 153,93               |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 167,72                | 231,85               | 177,84                | 245,84               | 180,00                | 248,82               | 182,21                | 251,88               |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                      | 0,00                 | 0,00                | 6,06                  | 8,38                 | 6,42                  | 8,87                 | 6,50                  | 8,99                 | 6,58                  | 9,10                 |
| 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                | 13,98                 | 18,64                | 14,96                 | 19,91                | 15,17                 | 20,18                | 15,39                 | 20,46                |
| 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                | 10,83                 | 14,44                | 11,59                 | 15,42                | 11,75                 | 15,63                | 11,92                 | 15,84                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B | 25 MG/G +12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC VAG | 0,00                 | 0,00                | 541,60                | 722,23               | 579,38                | 770,96               | 587,61                | 781,50               | 596,07                | 792,33               |
| CLOTRIMAZOL                                 | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                | 0,00                 | 0,00                | 4,29                  | 5,72                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 | 4,72                  | 6,27                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLOTRIMAZOL                           | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                     | 0,00                 | 0,00                | 6,43                  | 8,57                 | 6,88                  | 9,16                 | 6,98                  | 9,28                 | 7,08                  | 9,41                 |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G        | 0,00                 | 0,00                | 8,91                  | 11,88                | 9,53                  | 12,68                | 9,67                  | 12,86                | 9,81                  | 13,04                |
| DESONIDA                              | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 0,00                 | 0,00                | 7,00                  | 9,33                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |
| DEXAMETASONA                          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 5,94                  | 8,21                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 |
| DEXAMETASONA                          | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 74,31                 | 102,72               | 78,79                 | 108,92               | 79,75                 | 110,24               | 80,73                 | 111,60               |
| DEXAMETASONA                          | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 81,09                 | 112,10               | 85,98                 | 118,86               | 87,02                 | 120,29               | 88,09                 | 121,77               |
| DEXAMETASONA                          | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 74,31                 | 102,72               | 78,79                 | 108,92               | 79,75                 | 110,24               | 80,73                 | 111,60               |
| DEXAMETASONA                          | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 81,09                 | 112,10               | 85,98                 | 118,86               | 87,02                 | 120,29               | 88,09                 | 121,77               |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO              | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 181,76                | 251,26               | 192,72                | 266,41               | 195,06                | 269,64               | 197,46                | 272,96               |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO              | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                      | 0,00                 | 0,00                | 7,02                  | 9,70                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| DICLOKALIUM                           | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 13,87                | 10,57                 | 14,06                | 10,72                 | 14,25                |
| DICLOKALIUM                           | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 80 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 18,51                | 14,11                 | 18,77                | 14,31                 | 19,02                |
| DICLOKALIUM                           | 10 MG/G GEL CREM CT BG PLAS OPC X 60 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,42                 | 13,87                | 10,57                 | 14,06                | 10,72                 | 14,25                |
| DICLOKALIUM                           | 10 MG/G GEL CREM CT BG PLAS OPC X 80 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,91                 | 18,51                | 14,11                 | 18,77                | 14,31                 | 19,02                |
| DICLOKALIUM                           | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,81                | 291,16               | 221,92                | 295,15               | 225,12                | 299,24               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOKALIUM                | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG PLAS OPC X 60 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,80                | 291,15               | 221,91                | 295,13               | 225,11                | 299,23               |
| DICLOKALIUM                | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG PLAS OPC X 80 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 291,05                | 387,29               | 295,18                | 392,58               | 299,43                | 398,02               |
| DICLOKALIUM                | 10MG/G GEL CREME CX 50 BG AL X 80G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 291,05                | 387,29               | 295,18                | 392,58               | 299,43                | 398,02               |
| DICLOKALIUM                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| DICLOKALIUM                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,69                 | 31,37                | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                |
| DICLONATRIUM               | 50MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EmbHosp)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 27,77                | 20,33                 | 28,10                | 20,58                 | 28,45                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML                         | 0,00                 | 0,00                | 12,26                 | 16,35                | 13,11                 | 17,45                | 13,30                 | 17,69                | 13,49                 | 17,93                |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80ML                          | 0,00                 | 0,00                | 8,20                  | 10,93                | 8,78                  | 11,68                | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,00                |
| DIGOXINA                   | 0,05 MG/ML ELIXIR CT FR 60ML                               | 0,00                 | 0,00                | 8,41                  | 11,63                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| DIMETICONA                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 5,49                  | 7,32                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,05                  | 8,04                 |
| DIMETICONA                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)               | 0,00                 | 0,00                | 51,20                 | 68,28                | 54,77                 | 72,88                | 55,55                 | 73,88                | 56,35                 | 74,90                |
| DIMETICONA                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 83,78                 | 111,72               | 89,63                 | 119,27               | 90,90                 | 120,89               | 92,21                 | 122,57               |
| DIMETICONA                 | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 3,69                  | 4,92                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| DIMETICONA                 | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 0,00                 | 0,00                | 5,53                  | 7,37                 | 5,92                  | 7,88                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 |
| DIMETICONA                 | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 441,25                | 588,41               | 472,04                | 628,13               | 478,74                | 636,71               | 485,63                | 645,53               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIMETICONA                                              | 75 MG/ML EMUL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 605,10                | 806,91               | 647,31                | 861,36               | 656,50                | 873,12               | 665,95                | 885,22               |
| DIPIRONA                                                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 - (EMB MULTI)                                   | 0,00                 | 0,00                | 24,20                 | 32,27                | 25,89                 | 34,45                | 26,26                 | 34,92                | 26,64                 | 35,41                |
| DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA. | 300 MG /ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 414,74                | 553,06               | 443,70                | 590,42               | 450,00                | 598,48               | 456,48                | 606,78               |
| DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA. | 300 MG /ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 571,42                | 761,99               | 611,32                | 813,47               | 620,00                | 824,58               | 628,93                | 836,01               |
| DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFEÍNA. | 300 MG /ML+ 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 4,40                  | 5,87                 | 4,70                  | 6,25                 | 4,77                  | 6,34                 | 4,84                  | 6,43                 |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO         | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 7,57                  | 10,09                | 8,10                  | 10,78                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,07                |
| 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                | 9,43                  | 12,58                | 10,09                 | 13,43                | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,80                |
| 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                | 8,62                  | 11,49                | 9,22                  | 12,27                | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,60                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA   | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                         | 0,00                 | 0,00                | 460,83                | 614,52               | 493,00                | 656,02               | 500,00                | 664,98               | 507,20                | 674,20               |
| 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                | 8,94                  | 11,92                | 9,56                  | 12,72                | 9,70                  | 12,90                | 9,84                  | 13,08                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA   | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 465,43                | 620,66               | 497,93                | 662,58               | 505,00                | 671,63               | 512,27                | 680,94               |
| DROPROPIZINA                                            | 1,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                         | 0,00                 | 0,00                | 4,90                  | 6,53                 | 5,25                  | 6,99                 | 5,32                  | 7,08                 | 5,40                  | 7,18                 |
| DROPROPIZINA                                            | 30,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,73                 | 4,59                  | 6,11                 | 4,66                  | 6,20                 | 4,73                  | 6,29                 |
| DROPROPIZINA                                            | 3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                           | 0,00                 | 0,00                | 7,55                  | 10,07                | 8,08                  | 10,75                | 8,19                  | 10,89                | 8,31                  | 11,05                |
| 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                 | 109,56                | 151,45               | 110,89                | 153,29               | 112,25                | 155,17               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DUZIMICIN                      | 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,01                 | 134,10               | 98,19                 | 135,73               | 99,40                 | 137,41               |
| DUZIMICIN                      | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,71                 | 27,25                | 19,95                 | 27,58                | 20,20                 | 27,92                |
| DUZIMICIN                      | 50MG PO SUS OR CT FR VD AMB X 150ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,07                 | 29,13                | 21,33                 | 29,49                | 21,59                 | 29,85                |
| DUZIMICIN                      | 50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 293,16                | 405,25               | 296,72                | 410,17               | 300,37                | 415,22               |
| DUZIMICIN                      | 50MG PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,56                | 151,45               | 110,89                | 153,29               | 112,25                | 155,17               |
| 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                 | 56,57                 | 78,20                | 57,26                 | 79,15                | 57,96                 | 80,12                |
| ESPECTROPRIMA                  | 40 MG/ML+8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60ML (EMBL HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,57                 | 78,20                | 57,26                 | 79,15                | 57,96                 | 80,12                |
| ESPECTROPRIMA                  | 400 MG+80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,59                 | 29,85                | 21,85                 | 30,20                | 22,12                 | 30,58                |
| 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                | 178,78                | 247,14               | 189,57                | 262,05               | 191,87                | 265,23               | 194,23                | 268,50               |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP DOS 10 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 178,78                | 247,14               | 189,57                | 262,05               | 191,87                | 265,23               | 194,23                | 268,50               |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP DOS 10ML                    | 0,00                 | 0,00                | 8,10                  | 11,20                | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS 10ML                    | 0,00                 | 0,00                | 9,73                  | 13,45                | 10,31                 | 14,25                | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 9,75                  | 13,48                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 11,81                 | 16,33                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 9,75                  | 13,48                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 11,81                 | 16,33                | 12,52                 | 17,31                | 12,67                 | 17,51                | 12,83                 | 17,74                |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 458,43                | 633,72               | 486,08                | 671,94               | 491,98                | 680,09               | 498,03                | 688,46               |
| FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 458,43                | 633,72               | 486,08                | 671,94               | 491,98                | 680,09               | 498,03                | 688,46               |
| FREGAS                         | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                | 13,65                 | 18,87                |
| FREGAS                         | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMBL HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 183,37                | 253,48               | 185,60                | 256,57               | 187,88                | 259,72               |
| HEMATOFER                      | 109 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS IN X 20 (EMBL HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,06                 | 16,05                | 12,23                 | 16,27                | 12,41                 | 16,50                |
| HEMATOFER                      | 109 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,77                  | 10,34                | 7,88                  | 10,48                | 7,99                  | 10,62                |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 4,73                  | 6,31                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 | 5,20                  | 6,91                 |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 69,97                 | 93,31                | 74,85                 | 99,60                | 75,91                 | 100,96               | 77,00                 | 102,35               |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 71,68                 | 95,59                | 76,68                 | 102,04               | 77,77                 | 103,43               | 78,89                 | 104,87               |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO          | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 200,72                | 267,66               | 214,72                | 285,72               | 217,77                | 289,63               | 220,91                | 293,65               |
| LORATADINA                     | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 10,52                 | 14,03                | 11,25                 | 14,97                | 11,41                 | 15,17                | 11,57                 | 15,38                |
| LORATADINA                     | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 232,61                | 310,19               | 248,84                | 331,12               | 252,37                | 335,64               | 256,00                | 340,29               |
| LORATADINA                     | 1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 234,70                | 312,98               | 251,08                | 334,11               | 254,64                | 338,66               | 258,31                | 343,36               |
| LORATADINA                     | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 10,62                 | 14,16                | 11,36                 | 15,12                | 11,52                 | 15,32                | 11,69                 | 15,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LORATADINA                                    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 93,18                 | 128,81               | 98,80                 | 136,58               | 100,00                | 138,24               | 101,23                | 139,94               |
| MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA +<br>BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 11,38                 | 15,18                | 12,18                 | 16,21                | 12,35                 | 16,43                | 12,53                 | 16,66                |
| MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA +<br>BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 151,89                | 202,55               | 162,48                | 216,21               | 164,79                | 219,16               | 167,16                | 222,20               |
| MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA +<br>BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML<br>(EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 162,74                | 217,02               | 174,10                | 231,67               | 176,57                | 234,83               | 179,11                | 238,08               |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                  | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC 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                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                  | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED<br>(EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 88,25                 | 117,68               | 94,41                 | 125,63               | 95,75                 | 127,34               | 97,13                 | 129,11               |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                  | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED<br>(EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 100,87                | 134,51               | 107,91                | 143,59               | 109,44                | 145,55               | 111,02                | 147,57               |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                  | 0,4MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 120ML                              | 0,00                 | 0,00                | 5,49                  | 7,32                 | 5,88                  | 7,82                 | 5,96                  | 7,93                 | 6,05                  | 8,04                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                  | 0,4MG/ML SOL ORAL CX 50 FR VD AMB X 100ML                           | 0,00                 | 0,00                | 88,25                 | 117,68               | 94,41                 | 125,63               | 95,75                 | 127,34               | 97,13                 | 129,11               |
| MALEATO DE ENALAPRIL                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 195,68                | 270,50               | 207,48                | 286,81               | 210,00                | 290,30               | 212,58                | 293,86               |
| MALEATO DE ENALAPRIL                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 15,29                 | 21,14                | 16,21                 | 22,41                | 16,41                 | 22,68                | 16,61                 | 22,96                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 74,54                 | 103,04               | 79,04                 | 109,26               | 80,00                 | 110,59               | 80,98                 | 111,94               |
| MALEATO DE ENALAPRIL                          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 242,27                | 334,90               | 256,88                | 355,10               | 260,00                | 359,41               | 263,20                | 363,84               |
| MALEATO DE ENALAPRIL                          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 20,87                 | 28,85                | 22,13                 | 30,59                | 22,40                 | 30,96                | 22,68                 | 31,35                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 149,09                | 206,10               | 158,08                | 218,52               | 160,00                | 221,18               | 161,97                | 223,90               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO DE ENALAPRIL   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 10,53                 | 14,56                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |
| MALEATO DE ENALAPRIL   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 55,91                 | 77,29                | 59,28                 | 81,95                | 60,00                 | 82,94                | 60,74                 | 83,96                |
| MEBENDAZOL             | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMBL HOSP)                    | 0,00                 | 0,00                | 20,08                 | 27,76                | 21,29                 | 29,43                | 21,55                 | 29,79                | 21,82                 | 30,16                |
| MEBENDAZOL             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)                      | 0,00                 | 0,00                | 31,02                 | 41,37                | 33,19                 | 44,17                | 33,66                 | 44,77                | 34,14                 | 45,38                |
| MEBENDAZOL             | 100MG COM BL AL PLAS INC X 6                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,77                  | 3,83                 | 2,93                  | 4,05                 | 2,97                  | 4,11                 | 3,01                  | 4,16                 |
| MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED                    | 0,00                 | 0,00                | 2,96                  | 3,95                 | 3,17                  | 4,22                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,33                 |
| MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                      | 0,00                 | 0,00                | 2,96                  | 3,95                 | 3,17                  | 4,22                 | 3,21                  | 4,27                 | 3,26                  | 4,33                 |
| MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML                                | 0,00                 | 0,00                | 2,99                  | 4,13                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 | 3,25                  | 4,49                 |
| MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 170,37                | 235,51               | 180,65                | 249,72               | 182,84                | 252,75               | 185,09                | 255,86               |
| MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 168,51                | 224,71               | 180,28                | 239,89               | 182,84                | 243,17               | 185,47                | 246,54               |
| MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 170,37                | 235,51               | 180,65                | 249,72               | 182,84                | 252,75               | 185,09                | 255,86               |
| MEBENDAZOL             | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 168,51                | 224,71               | 180,28                | 239,89               | 182,84                | 243,17               | 185,47                | 246,54               |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL | 20 MG/ML+ 33,2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30ML                    | 0,00                 | 0,00                | 4,66                  | 6,21                 | 4,99                  | 6,64                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 |
| MEBENDAZOL+TIABENDAZOL | 200MG+332MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 4,96                  | 6,61                 | 5,30                  | 7,05                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 |
| METRONIDAZOL           | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 102,49                | 141,68               | 108,67                | 150,22               | 109,99                | 152,05               | 111,34                | 153,91               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METRONIDAZOL           | 100MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + APLIC                                    | 0,00                 | 0,00                | 9,16                  | 12,66                | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| METRONIDAZOL+NISTATINA | 100 MG + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC VAG                 | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,06                | 12,88                 | 17,14                | 13,06                 | 17,37                | 13,25                 | 17,61                |
| METRONIDAZOL+NISTATINA | 100 MG + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC VAG (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 128,78                | 171,73               | 137,76                | 183,31               | 139,72                | 185,82               | 141,73                | 188,40               |
| 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                | 265,87                | 354,54               | 284,42                | 378,47               | 288,46                | 383,64               | 292,61                | 388,95               |
| MULTIGRAN              | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,05                 | 38,78                | 28,39                 | 39,25                | 28,74                 | 39,73                |
| MUPIROCINA             | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                          | 0,00                 | 0,00                | 12,72                 | 16,96                | 13,61                 | 18,11                | 13,80                 | 18,35                | 14,00                 | 18,61                |
| NISTATINA              | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 8,31                  | 11,49                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                |
| NISTATINA              | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB C/CGT X 50 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 8,43                  | 11,65                | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| NISTATINA              | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 351,13                | 485,39               | 372,31                | 514,67               | 376,83                | 520,92               | 381,47                | 527,33               |
| NISTATINA              | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB C/CGT X 30 ML (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 356,10                | 492,26               | 377,57                | 521,94               | 382,16                | 528,28               | 386,86                | 534,78               |
| NISTATINA              | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/GT X 50 ML (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 147,49                | 203,88               | 156,38                | 216,17               | 158,28                | 218,80               | 160,23                | 221,50               |
| NISTATINA              | 100.000UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50ML                          | 0,00                 | 0,00                | 150,14                | 207,55               | 159,20                | 220,07               | 161,13                | 222,74               | 163,11                | 225,48               |
| NISTATINA              | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 105,01                | 145,16               | 111,35                | 153,93               | 112,70                | 155,79               | 114,09                | 157,71               |
| NISTATINA              | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 123,38                | 170,56               | 130,82                | 180,84               | 132,41                | 183,04               | 134,04                | 185,29               |
| NISTATINA              | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC                                | 0,00                 | 0,00                | 5,60                  | 7,74                 | 5,94                  | 8,21                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                     | 0,00                 | 0,00                | 14,39                 | 19,19                | 15,39                 | 20,48                | 15,61                 | 20,76                | 15,83                 | 21,04                |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 310,27                | 413,75               | 331,92                | 441,68               | 336,63                | 447,71               | 341,48                | 453,91               |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 376,09                | 501,52               | 402,33                | 535,37               | 408,04                | 542,68               | 413,92                | 550,21               |
| 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                | 472,07                | 629,51               | 505,00                | 671,99               | 512,17                | 681,17               | 519,55                | 690,62               |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                      | 0,00                 | 0,00                | 8,14                  | 10,85                | 8,71                  | 11,59                | 8,83                  | 11,74                | 8,96                  | 11,91                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESCART                 | 0,00                 | 0,00                | 16,01                 | 21,35                | 17,13                 | 22,79                | 17,37                 | 23,10                | 17,62                 | 23,42                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,40                  | 7,20                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 | 5,94                  | 7,90                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP)                     | 0,00                 | 0,00                | 267,28                | 356,42               | 285,94                | 380,49               | 290,00                | 385,69               | 294,18                | 391,04               |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG                        | 0,00                 | 0,00                | 8,52                  | 11,78                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                |
| 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                | 166,94                | 230,77               | 177,01                | 244,69               | 179,16                | 247,66               | 181,36                | 250,71               |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G (GENÉRICO)                            | 0,00                 | 0,00                | 5,05                  | 6,98                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30G (EMBL HOSP)(GENÉRICO)              | 0,00                 | 0,00                | 296,27                | 409,55               | 314,13                | 434,24               | 317,95                | 439,52               | 321,86                | 444,93               |
| NITRATO DE OXICONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 6,99                  | 9,32                 | 7,47                  | 9,94                 | 7,58                  | 10,08                | 7,69                  | 10,22                |
| NITRATO DE OXICONAZOL      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 7,20                  | 9,60                 | 7,70                  | 10,25                | 7,81                  | 10,39                | 7,92                  | 10,53                |
| NORFLOXACINO               | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                               | 0,00                 | 0,00                | 16,37                 | 22,63                | 17,36                 | 24,00                | 17,57                 | 24,29                | 17,79                 | 24,59                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140            | 0,00                 | 0,00                | 159,99                | 221,16               | 169,64                | 234,50               | 171,70                | 237,35               | 173,81                | 240,27               |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 280 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 212,69                | 294,01               | 225,52                | 311,75               | 228,26                | 315,54               | 231,07                | 319,42               |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 301,16                | 416,31               | 319,32                | 441,42               | 323,20                | 446,78               | 327,18                | 452,28               |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7              | 0,00                 | 0,00                | 8,96                  | 12,39                | 9,50                  | 13,13                | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                |
| NORFLOXACINO   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70             | 0,00                 | 0,00                | 80,00                 | 110,59               | 84,82                 | 117,25               | 85,85                 | 118,68               | 86,91                 | 120,14               |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI)     | 0,00                 | 0,00                | 19,29                 | 25,72                | 20,64                 | 27,47                | 20,93                 | 27,84                | 21,23                 | 28,22                |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)      | 0,00                 | 0,00                | 27,65                 | 36,87                | 29,58                 | 39,36                | 30,00                 | 39,90                | 30,43                 | 40,45                |
| PARACETAMOL    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (EMB MULT)      | 0,00                 | 0,00                | 46,08                 | 61,45                | 49,30                 | 65,60                | 50,00                 | 66,50                | 50,72                 | 67,42                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)  | 0,00                 | 0,00                | 28,94                 | 38,59                | 30,96                 | 41,20                | 31,40                 | 41,76                | 31,85                 | 42,34                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24              | 0,00                 | 0,00                | 9,64                  | 12,86                | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB MULT)  | 0,00                 | 0,00                | 55,30                 | 73,74                | 59,16                 | 78,72                | 60,00                 | 79,80                | 60,86                 | 80,90                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 73,73                 | 98,32                | 78,88                 | 104,96               | 80,00                 | 106,40               | 81,15                 | 107,87               |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 43,42                 | 57,90                | 46,45                 | 61,81                | 47,11                 | 62,65                | 47,79                 | 63,53                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI) | 0,00                 | 0,00                | 28,94                 | 38,59                | 30,96                 | 41,20                | 31,40                 | 41,76                | 31,85                 | 42,34                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)  | 0,00                 | 0,00                | 55,30                 | 73,74                | 59,16                 | 78,72                | 60,00                 | 79,80                | 60,86                 | 80,90                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PARACETAMOL    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT)                            | 0,00                 | 0,00                | 73,73                 | 98,32                | 78,88                 | 104,96               | 80,00                 | 106,40               | 81,15                 | 107,87               |
| PIROXICAM      | 20 MG CAP GEL DURA 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                 |
| PIROXICAM      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                                    | 0,00                 | 0,00                | 9,50                  | 13,13                | 10,08                 | 13,93                | 10,20                 | 14,10                | 10,33                 | 14,28                |
| PIROXICAM      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)                        | 0,00                 | 0,00                | 88,52                 | 122,37               | 93,86                 | 129,75               | 95,00                 | 131,32               | 96,17                 | 132,94               |
| POLIBIOTIC     | 250 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,86                 | 23,31                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                |
| PRATICILIN     | 250MG/5ML PO SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,37                | 138,75               | 101,59                | 140,43               | 102,84                | 142,16               |
| PRATICILIN     | 500MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,21                 | 108,11               | 79,16                 | 109,43               | 80,13                 | 110,77               |
| PRATIDERM      | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,42                | 556,78               | 424,36                | 564,38               | 430,47                | 572,21               |
| PRATIDERM      | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 502,91                | 669,21               | 510,05                | 678,35               | 517,39                | 687,74               |
| PRATIDERM      | 100.000UI/G+200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,69                 | 26,20                | 19,97                 | 26,56                | 20,26                 | 26,93                |
| 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                 | 5,08                  | 6,76                 | 5,15                  | 6,85                 | 5,22                  | 6,94                 |
| 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                 | 4,77                  | 6,35                 | 4,84                  | 6,44                 | 4,91                  | 6,53                 |
| 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                 | 211,99                | 282,09               | 215,00                | 285,94               | 218,10                | 289,91               |
| 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                 | 132,80                | 183,58               | 134,41                | 185,80               | 136,06                | 188,08               |
| PRATIPRAZOL    | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRATIPRAZOL    | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 228,21                | 315,47               | 230,98                | 319,30               | 233,82                | 323,22               |
| PRATIPRAZOL    | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (EMB HOSP)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                | 17,60                 | 24,33                |
| PRATIPRAZOL    | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,22                 | 44,54                | 32,61                 | 45,08                | 33,01                 | 45,63                |
| PRATIPRAZOL    | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                | 13,72                 | 18,97                |
| PRATIPRAZOL    | 20MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,70                 | 42,44                | 31,07                 | 42,95                | 31,45                 | 43,48                |
| PRATIPRAZOL    | 40MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,92                 | 30,30                | 22,19                 | 30,67                | 22,46                 | 31,05                |
| 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                 | 72,64                 | 96,66                | 73,67                 | 97,98                | 74,73                 | 99,34                |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/ SOL EXTEMPORÂNEA SC 200 SACH X 27,9G - EMB HOSP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,56                | 386,64               | 294,69                | 391,93               | 298,93                | 397,35               |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 100 SACH X 27,9G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,97                | 190,25               | 145,00                | 192,84               | 147,09                | 195,52               |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 100 SACH X 28,84G (SABOR ABACAXI)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,97                | 190,25               | 145,00                | 192,84               | 147,09                | 195,52               |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 100 SACH X 28,84G (SABOR CEREJA)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,97                | 190,25               | 145,00                | 192,84               | 147,09                | 195,52               |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 100 SACH X 28,84G (SABOR FRAMBOESA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,97                | 190,25               | 145,00                | 192,84               | 147,09                | 195,52               |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 100 SACH X 28,84G (SABOR LARANJA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 142,97                | 190,25               | 145,00                | 192,84               | 147,09                | 195,52               |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 200 SACH X 28,84G (SABOR ABACAXI)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,56                | 386,64               | 294,69                | 391,93               | 298,93                | 397,35               |
| PRATI-SAL      | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 200 SACH X 28,84G (SABOR CEREJA)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,56                | 386,64               | 294,69                | 391,93               | 298,93                | 397,35               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 200 SACH X 28,84G (SABOR FRAMBOESA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,56                | 386,64               | 294,69                | 391,93               | 298,93                | 397,35               |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 200 SACH X 28,84G (SABOR LARANJA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,56                | 386,64               | 294,69                | 391,93               | 298,93                | 397,35               |
| 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                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 28,84G (SABOR ABACAXI)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 28,84G (SABOR CEREJA)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 4 SACH X 28,84G (SABOR FRAMBOESA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| 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                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 28,84G (SABOR ABACAXI)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,64                 | 96,66                | 73,67                 | 97,98                | 74,73                 | 99,34                |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 28,84G (SABOR CEREJA)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,64                 | 96,66                | 73,67                 | 97,98                | 74,73                 | 99,34                |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 28,84G (SABOR FRAMBOESA)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,64                 | 96,66                | 73,67                 | 97,98                | 74,73                 | 99,34                |
| PRATI-SAL                | 3,5G + 1,5G + 2,9G + 20,0G PÓ P/SOL EXTEMPORÂNEA CT 50 SACH X 28,84G (SABOR LARANJA)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,64                 | 96,66                | 73,67                 | 97,98                | 74,73                 | 99,34                |
| PRATISORIN-H             | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,45                 | 13,91                | 10,60                 | 14,10                | 10,75                 | 14,29                |
| PRATISORIN-H             | 30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 236,64                | 314,89               | 240,00                | 319,19               | 243,46                | 323,62               |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                      | 0,00                 | 0,00                | 7,50                  | 10,37                | 7,95                  | 10,99                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                |
| PROPIONATO DE CLOBETASOL | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                       | 0,00                 | 0,00                | 7,92                  | 10,95                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RUBROMICIN            | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,58                | 145,95               | 106,86                | 147,72               | 108,17                | 149,53               |
| RUBROMICIN            | 250 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,90                 | 109,07               | 79,86                 | 110,40               | 80,84                 | 111,75               |
| RUBROMICIN            | 25MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60ML(EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,71                | 143,36               | 104,97                | 145,11               | 106,26                | 146,89               |
| RUBROMICIN            | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 162,02                | 223,97               | 163,99                | 226,69               | 166,01                | 229,49               |
| RUBROMICIN            | 500 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 12 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 147,60                | 204,04               | 149,39                | 206,51               | 151,23                | 209,05               |
| RUBROMICIN            | 50MG/ML SUS OR CX 50 PLAS OPC X 60ML (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,15                | 220,00               | 161,08                | 222,67               | 163,06                | 225,41               |
| SIOCONAZOL            | 200 MG COM BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,56                | 163,89               | 120,00                | 165,88               | 121,48                | 167,93               |
| SIOCONAZOL            | 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMBL HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,47                 | 114,00               | 83,47                 | 115,39               | 84,50                 | 116,81               |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                 | 0,00                 | 0,00                | 10,83                 | 14,97                | 11,48                 | 15,87                | 11,62                 | 16,06                | 11,76                 | 16,26                |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/ G CREM VAG CX 50 BG AL X 30 G + 300 APLIC (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 329,39                | 455,34               | 349,26                | 482,80               | 353,50                | 488,66               | 357,85                | 494,68               |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)                     | 0,00                 | 0,00                | 352,92                | 487,86               | 374,21                | 517,29               | 378,75                | 523,57               | 383,41                | 530,01               |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM BG AL X 50 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 10,74                 | 14,85                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                | 0,00                 | 0,00                | 7,51                  | 10,38                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                | 8,16                  | 11,28                |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM CX PT X 400 G (EMB HOSP)                       | 0,00                 | 0,00                | 18,70                 | 25,85                | 19,83                 | 27,41                | 20,07                 | 27,74                | 20,32                 | 28,09                |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G                          | 0,00                 | 0,00                | 17,79                 | 24,59                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFADIAZINA DE PRATA                         | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G                            | 0,00                 | 0,00                | 17,79                 | 24,59                | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| SULFATO DE NEOMICINA +<br>BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 3,41                  | 4,71                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| SULFATO DE NEOMICINA +<br>BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                          | 0,00                 | 0,00                | 7,02                  | 9,70                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| SULFATO DE NEOMICINA +<br>BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 278,95                | 385,61               | 295,78                | 408,87               | 299,37                | 413,84               | 303,05                | 418,92               |
| SULFATO DE NEOMICINA +<br>BACITRACINA ZÍNCICA | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 443,80                | 613,49               | 470,56                | 650,48               | 476,28                | 658,39               | 482,14                | 666,49               |
| SULFATO DE SALBUTAMOL                         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)                   | 0,00                 | 0,00                | 57,92                 | 80,07                | 61,41                 | 84,89                | 62,16                 | 85,93                | 62,92                 | 86,98                |
| SULFATO DE SALBUTAMOL                         | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 2,61                  | 3,61                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 | 2,83                  | 3,91                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA                        | 0,3MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML C/ CP MED                         | 0,00                 | 0,00                | 5,02                  | 6,94                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA                        | 0,3MG/ML XPE CX 50FR VD AMB X 100ML C/ CP MED                       | 0,00                 | 0,00                | 104,20                | 144,04               | 110,49                | 152,74               | 111,83                | 154,59               | 113,21                | 156,50               |
| SULFATO DE<br>TERBUTALINA+GUAIFENESINA        | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 5,71                  | 7,89                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL              | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                | 0,00                 | 0,00                | 11,45                 | 15,27                | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL              | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 50 APLIC (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 338,67                | 451,62               | 362,30                | 482,10               | 367,44                | 488,68               | 372,73                | 495,45               |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL              | 30MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + APLIC                      | 0,00                 | 0,00                | 11,45                 | 15,27                | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| TIOCONAZOL                                    | 10 MG/G LOC CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30G (EMBL HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 874,38                | 1166,00              | 935,38                | 1244,68              | 948,66                | 1261,68              | 962,32                | 1279,17              |
| TIOCONAZOL                                    | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                     | 0,00                 | 0,00                | 11,04                 | 14,72                | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TIOCONAZOL                                       | 10MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 11,04                 | 14,72                | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL                           | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 700 APLIC (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 1044,49               | 1392,84              | 1117,35               | 1486,83              | 1133,22               | 1507,14              | 1149,54               | 1528,03              |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL                           | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CX 100 BG PLAS OPC X 35 G + 700 APLIC (EMB HOSP)          | 0,00                 | 0,00                | 1044,49               | 1392,84              | 1117,35               | 1486,83              | 1133,22               | 1507,14              | 1149,54               | 1528,03              |
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL                           | 20MG/G + 30MG/G CREM VAG BG AL X 35G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 16,84                 | 22,46                | 18,01                 | 23,97                | 18,27                 | 24,30                | 18,53                 | 24,63                |
| 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                | 12,22                 | 16,30                | 13,07                 | 17,39                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,88                |
| TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 1,68 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CR DERM CX 100 BG AL X 30              | 0,00                 | 0,00                | 695,76                | 927,80               | 744,30                | 990,42               | 754,87                | 1003,95              | 765,74                | 1017,87              |
| 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                | 11,30                 | 15,07                | 12,09                 | 16,09                | 12,26                 | 16,31                | 12,44                 | 16,54                |
| TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 645,71                | 861,06               | 690,79                | 919,21               | 700,60                | 931,77               | 710,69                | 944,69               |
| VALERATO DE BETAMETASONA                         | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,77                  | 11,69                | 9,38                  | 12,48                | 9,51                  | 12,65                | 9,65                  | 12,83                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                         | 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                     | 0,00                 | 0,00                | 8,81                  | 11,75                | 9,43                  | 12,55                | 9,56                  | 12,71                | 9,70                  | 12,89                |
| VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA  | 1,0MG/G+5,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                             | 0,00                 | 0,00                | 8,09                  | 10,79                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| 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                | 9,94                  | 13,26                | 10,63                 | 14,15                | 10,78                 | 14,34                | 10,94                 | 14,54                |
| 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                | 9,96                  | 13,28                | 10,66                 | 14,18                | 10,81                 | 14,38                | 10,97                 | 14,58                |
| VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE              | 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 20G (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 611,15                | 814,98               | 653,79                | 869,98               | 663,07                | 881,86               | 672,62                | 894,08               |

**PROBEM LABORATÓRIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS S/A**

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ARTISTESIM                                    | 40 MG/ML + 10 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,99                 | 85,15                | 64,90                 | 86,31                | 65,83                 | 87,50                |
| LIDOSTESIM                                    | INJ CX.TB DE 1,8 ML 2%                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                |
| LIDOSTESIM S.V                                | INJ CX.TB DE 1,8 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                | 9,18                  | 12,69                |
| 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                 | 38,25                 | 50,90                | 38,79                 | 51,59                | 39,35                 | 52,31                |
| MEPIVALEM SV                                  | 3% SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,23                 | 45,94                | 33,63                 | 46,49                | 34,04                 | 47,06                |
| <b>PROCTER &amp; GAMBLE DO BRASIL S/A</b>     |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DIATYL                                        | 400MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,79                  | 3,71                 | 2,83                  | 3,76                 | 2,87                  | 3,81                 |
| INALADOR VICK                                 | 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,65                  | 7,52                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,72                 |
| PEPTO BISMOL                                  | 262,4 MG/15ML, SUSP ORAL, FR, 118ML.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| VICK PYRENA                                   | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,31                 | 64,28                | 49,00                 | 65,17                | 49,71                 | 66,08                |
| 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                 | 4,83                  | 6,43                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 |
| 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                 | 8,71                  | 11,59                | 8,83                  | 11,74                | 8,96                  | 11,91                |
| 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                 | 13,94                 | 18,55                | 14,14                 | 18,81                | 14,34                 | 19,06                |
| XAROPE 44E                                    | 200 MG/15ML - 20MG/15ML, XPE , FR, 120ML.                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,60                 | 14,11                | 10,75                 | 14,30                | 10,90                 | 14,49                |
| <b>PRODOTTI LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA</b> |                                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AGUA PARA INJEÇÃO | CX 50 AMP 2ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,24                 | 46,89                | 35,74                 | 47,53                | 36,25                 | 48,19                |
| AGUA PARA INJEÇÃO | CX 50 AMP 5ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,92                 | 75,74                | 57,73                 | 76,78                | 58,56                 | 77,84                |
| AMIPICILINA       | CX 50 FR/AMP 1G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 314,42                | 434,64               | 318,24                | 439,92               | 322,15                | 445,33               |
| AMIPICILINA       | CX 50 FR/AMP 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 193,67                | 267,72               | 196,02                | 270,97               | 198,43                | 274,30               |
| AMIPICILINA       | CX C/ 8 CAPS 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,28                 | 15,59                | 11,42                 | 15,79                | 11,56                 | 15,98                |
| CAPTRIZIN         | CX 30 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,76                 | 17,64                | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                |
| CIGAMETE          | CX 40 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |
| CORTIZON          | 100MG CX 50 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 320,87                | 443,56               | 324,77                | 448,95               | 328,76                | 454,47               |
| CORTIZON          | 500MG CX 50 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1243,27               | 1718,65              | 1258,37               | 1739,52              | 1273,85               | 1760,92              |
| DEXACILIN         | CX 50 AMP 1ML INJ 2MG/ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,80                 | 90,96                | 66,60                 | 92,07                | 67,42                 | 93,20                |
| DIUREPINA         | CX 20 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,93                  | 2,67                 | 1,95                  | 2,70                 | 1,97                  | 2,72                 |
| GRIPOTERMON       | CX 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,02                  | 4,02                 | 3,06                  | 4,07                 | 3,10                  | 4,12                 |
| METRONIDE         | 250MG CX 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 | 4,91                  | 6,79                 |
| METRONIDE         | 400MG CX 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,98                  | 11,03                | 8,08                  | 11,17                | 8,18                  | 11,31                |
| METRONIDE         | BISN 50G+APLICADOR GELEIA VAGINAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,38                  | 11,58                | 8,48                  | 11,72                | 8,58                  | 11,86                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PENCIL         | 400 CX 50 FR/AMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,12                 | 120,43               | 88,18                 | 121,90               | 89,26                 | 123,39               |
| PENCIL B       | CX 50 FR/AMP 1.200.000 UI      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 205,85                | 284,56               | 208,35                | 288,01               | 210,91                | 291,55               |
| PENCIL B       | CX 50 FR/AMP 600.000 UI        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 146,64                | 202,71               | 148,42                | 205,17               | 150,25                | 207,70               |
| PENCIL P       | CX 25 FR/AMP 10.000.000 UI     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 271,33                | 375,08               | 274,63                | 379,64               | 278,01                | 384,31               |
| PENCIL P       | CX 50 FR/AMP 1.000.000 UI      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,89                | 194,76               | 142,60                | 197,12               | 144,35                | 199,54               |
| PLAMIDA        | 10MG CX 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 4,83                 | 3,68                  | 4,89                 | 3,73                  | 4,96                 |
| PRODOFENACO S  | 50MG CX 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| PRODOPRESSIN   | 10MG CX 30 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,52                 | 18,69                | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                |
| PRODOXACILINA  | CX 50 FR/AMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,15                | 221,39               | 162,10                | 224,08               | 164,09                | 226,83               |
| PRODOXIDIL     | 10MG CX 15 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,81                  | 3,88                 | 2,84                  | 3,93                 | 2,87                  | 3,97                 |
| PRODOXIN       | CX 1 FR/AMP+DILUENTE (1G I.V)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,52                 | 33,90                | 24,82                 | 34,31                | 25,13                 | 34,74                |
| PRODOXIN       | CX 50 FR/AMP+DILUENTE (1G I.V) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1113,16               | 1538,79              | 1126,68               | 1557,48              | 1140,54               | 1576,64              |
| PROFALEXINA    | 250MG VD 60ML SUSP ORAL        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,06                 | 29,11                | 21,32                 | 29,47                | 21,58                 | 29,83                |
| PROFENICOL     | 1G CX 50 FR/AMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 326,72                | 451,65               | 330,69                | 457,13               | 334,76                | 462,76               |
| PROFENICOL     | 250MG CX 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                       | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROPLEXO                                             | B LIQUIDO VD 100ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,10                  | 8,12                 | 6,19                  | 8,23                 | 6,28                  | 8,35                 |
| UROGEN                                               | CX 30 DRG                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| VITAMIN C                                            | CX 20 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,63                  | 11,48                | 8,75                  | 11,64                | 8,88                  | 11,80                |
| <b>PRODUTOS FARMACÊUTICOS GUNTHER DO BRASIL LTDA</b> |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| 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                 | 9,55                  | 12,71                | 9,69                  | 12,89                | 9,83                  | 13,07                |
| SEDALENE                                             | CX.C/10 CAPSULAS                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 5,98                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |
| SEDALENE                                             | CX.C/100 AMPO.2ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 126,37                | 168,16               | 155,87                | 170,45               | 130,01                | 172,82               |
| SEDALENE                                             | CX.C/2 AMP.2ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,19                  | 5,58                 | 5,16                  | 5,65                 | 4,31                  | 5,73                 |
| SEDALENE                                             | SOL.ORAL FR.C/10                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 9,63                 | 8,92                  | 9,76                 | 7,45                  | 9,90                 |
| SEDALENE                                             | SUP ADU CX C/2                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,71                  | 3,61                 | 3,08                  | 3,66                 | 2,79                  | 3,71                 |
| SEDALENE                                             | SUPOSITORIO INFANTIL - CX. C/2 SUP. DE 1 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,38                  | 3,17                 | 2,70                  | 3,21                 | 2,44                  | 3,24                 |
| <b>PRODUTOS FARMACÊUTICOS MILLET ROUX LTDA</b>       |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALIN                                                 | 400 MG-CX. 1 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,15                  | 5,52                 | 4,21                  | 5,60                 | 4,27                  | 5,68                 |
| ALIN                                                 | SUSP VD. 10 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,07                 | 4,62                  | 6,14                 | 4,69                  | 6,23                 |
| CYCLOFEMI                                            | CX. 1 AMP. 0,5 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,00                 | 21,29                | 16,23                 | 21,59                | 16,46                 | 21,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CYCLOFEMI                                          | CX. 1 AMP. 0,5 ML (Setor Público)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,00                 | 21,29                | 16,23                 | 21,59                | 16,46                 | 21,88                |
| CYCLOFEMI                                          | CX. 50 AMP. 0,5 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,00                 | 21,29                | 16,23                 | 21,59                | 16,46                 | 21,88                |
| FLOXINOL                                           | 400 MG-VD.14 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,86                 | 29,09                | 22,17                 | 29,49                | 22,49                 | 29,89                |
| FLOXINOL                                           | 400 MG-VD.6 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,74                  | 12,96                | 9,88                  | 13,14                | 10,02                 | 13,32                |
| INCONTINOL                                         | BL CX. 2X10 COMP.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,53                 | 14,01                | 10,68                 | 14,20                | 10,83                 | 14,40                |
| INCONTINOL                                         | BL CX. 3X10 COMP.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,86                 | 17,11                | 13,04                 | 17,34                | 13,23                 | 17,59                |
| MICTASOL                                           | VD. 40 DRG                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,10                  | 12,11                | 9,23                  | 12,28                | 9,36                  | 12,44                |
| PASSIFURIL                                         | BL CX. 1X12 CAPS.                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,03                | 9,17                  | 12,20                | 9,30                  | 12,36                |
| PASSIFURIL                                         | SUSP VD. 40 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| <b>PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AURORIX                                            | 150MG CX 30 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,73                 | 64,60                | 47,30                 | 65,39                | 47,88                 | 66,19                |
| AURORIX                                            | 300MG CX 30 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,00                 | 117,50               | 86,03                 | 118,92               | 87,09                 | 120,39               |
| AVASTIN                                            | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4208,11               | 5817,13              | 4259,22               | 5887,78              | 4311,61               | 5960,20              |
| AVASTIN                                            | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1086,83               | 1502,39              | 1100,03               | 1520,64              | 1113,56               | 1539,34              |
| BACTRIM                                            | CX C/ 2 BL X 10 (SMALL SIZE) FH                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,08                 | 15,32                | 11,21                 | 15,50                | 11,35                 | 15,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                       | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BACTRIM                              | F COM CX C/ 2 BL X 5 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |
| BACTRIM                              | F SUSP FR C/ 100 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,97                 | 23,46                | 17,18                 | 23,75                | 17,39                 | 24,04                |
| BACTRIM                              | IV CX C/50 AMP X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,57                 | 100,32               | 73,45                 | 101,53               | 74,35                 | 102,78               |
| BACTRIM                              | SUSP PED FR C/ 100 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,76                  | 12,11                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                |
| BACTRIM                              | SUSP PEDIATRICA FR C/ 50 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 |
| BEROCCAL ZINCO, CÁLCIO E<br>MAGNÉSIO | COMP EFV LAR S/ACUCAR TB X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,07                 | 17,39                | 13,26                 | 17,64                | 13,45                 | 17,88                |
| BEROCCAL ZINCO, CÁLCIO E<br>MAGNÉSIO | COMP LAQ CT 3 BL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,92                 | 29,17                | 22,23                 | 29,57                | 22,55                 | 29,97                |
| BONVIVA                              | 150 MG COM REV CT BL ALU/ALU X 1         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,49                | 147,21               | 107,78                | 148,99               | 109,11                | 150,83               |
| CEDUR                                | 200 MG COM REV CT 02 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                |
| CEDUR                                | 400 MG COM AP CT 02 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,99                 | 52,52                | 38,45                 | 53,15                | 38,92                 | 53,80                |
| CEDUR                                | 400 MG COM AP CT 03 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,20                 | 77,69                | 56,88                 | 78,63                | 57,58                 | 79,60                |
| CELLCEPT                             | 500MG COMP 5 BL X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 531,31                | 734,46               | 537,76                | 743,38               | 544,37                | 752,52               |
| COREG                                | 12,50MG 14 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,58                 | 35,36                | 25,89                 | 35,79                | 26,21                 | 36,23                |
| COREG                                | 25MG FR. PLÁST. 14 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,69                 | 39,66                | 29,04                 | 40,14                | 29,40                 | 40,64                |
| COREG                                | 3,125MG 14 COMP.                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                | 20,95                 | 28,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| COREG          | 6,25MG 14 COMP.                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,98                 | 31,77                | 23,26                 | 32,15                | 23,55                 | 32,55                |
| CYMEVENE       | 250MG 84 CAPS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1341,63               | 1854,62              | 1357,93               | 1877,15              | 1374,63               | 1900,24              |
| CYMEVENE       | 500MG CX C/ 25 FAMP X 10ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2308,87               | 3191,69              | 2336,91               | 3230,45              | 2365,65               | 3270,18              |
| DAIVOBET       | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,92                 | 79,73                | 60,77                 | 80,82                | 61,65                 | 81,95                |
| DAIVONEX       | POMADA BISNAGA 30GR                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,37                 | 64,36                | 49,06                 | 65,25                | 49,77                 | 66,16                |
| DORMONID       | 15 MG 5 AMP X 3 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,91                 | 62,08                | 45,46                 | 62,84                | 46,02                 | 63,62                |
| DORMONID       | 15MG COM CT 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,51                 | 44,94                | 32,90                 | 45,48                | 33,30                 | 46,03                |
| DORMONID       | 15MG COM CT 3 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,78                 | 67,43                | 49,37                 | 68,25                | 49,98                 | 69,09                |
| DORMONID       | 5 MG 5 AMP X 5 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,94                 | 28,95                | 21,19                 | 29,29                | 21,45                 | 29,65                |
| DORMONID       | 50 MG 5 AMP X 10 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,77                | 146,21               | 107,05                | 147,98               | 108,37                | 149,81               |
| DORMONID       | 7,5MG COM CT 2 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                | 16,63                 | 22,99                |
| DORMONID       | 7,5MG COM CT 3 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,36                 | 33,67                | 24,66                 | 34,09                | 24,96                 | 34,50                |
| EUGLUCON       | 5MG 30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,08                  | 7,02                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 |
| FANSIDAR       | COM CX C/ 5 BL X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                | 10,24                 | 14,16                |
| FANSIDAR       | CX C/ 30 AMP X 2,5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FLANAX         | 25MG SUSP FR C/100ML PÓ PARA SUSPENSÃO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,13                 | 15,39                | 11,27                 | 15,58                | 11,41                 | 15,77                |
| FLANAX         | 275MG 20 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,64                 | 19,48                | 14,85                 | 19,75                | 15,06                 | 20,02                |
| FLANAX         | 550 MG 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,95                 | 18,56                | 14,15                 | 18,82                | 14,35                 | 19,07                |
| FORTOVASE      | 200MG 180 CAPSULAS                     | 614,10               | 848,91              | 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                 | 319,19                | 441,24               | 323,07                | 446,60               | 327,04                | 452,09               |
| GRANULOKINE    | 30 MIO CX C/ 5 FAMP X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1591,86               | 2200,53              | 1611,19               | 2227,25              | 1631,01               | 2254,64              |
| HERCEPTIN      | 440MG 1FR + 1 FR DIL X 20ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7860,26               | 10865,72             | 7955,73               | 10997,69             | 8053,59               | 11132,97             |
| INVIRASE       | 200 MG FR C/ 270 CAPS                  | 748,25               | 1034,35             | 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    | 831,39               | 1149,28             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| IXEL           | 25MG 28 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,15                 | 36,15                | 26,47                 | 36,59                | 26,80                 | 37,05                |
| IXEL           | 50MG 14 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,15                 | 36,15                | 26,47                 | 36,59                | 26,80                 | 37,05                |
| IXEL           | 50MG 28 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,38                 | 72,41                | 53,02                 | 73,29                | 53,67                 | 74,19                |
| KANAKION       | MM 10MG / 1ML X 5 AMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| KANAKION       | MM 2MG / 0,2ML X 5 AMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,67                | 8,54                  | 11,81                | 8,65                  | 11,96                |
| KYTRIL         | 1MG 2 COMPRIMIDOS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,58                 | 79,60                | 58,28                 | 80,56                | 59,00                 | 81,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| KYTRIL         | 1MG/ML 1 AMP X 3ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,78                | 158,67               | 116,17                | 160,59               | 117,60                | 162,57               |
| KYTRIL         | 1MG/ML X 1 AMP X 1ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,13                 | 78,97                | 57,82                 | 79,93                | 58,53                 | 80,91                |
| LANEXAT        | 0,5MG / 5 ML 5AMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 619,63                | 856,55               | 627,16                | 866,96               | 634,87                | 877,62               |
| LEXOTAN        | 3MG COM CX C/ 2 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                | 9,13                  | 12,62                |
| LEXOTAN        | 3MG COM CX C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                |
| LEXOTAN        | 6MG COM CX C/ 2 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,06                 | 20,82                | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                |
| LEXOTAN        | 6MG COM CX C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                | 23,51                 | 32,50                |
| LEXOTAN        | GOTAS 20ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,93                  | 9,58                 | 7,01                  | 9,69                 | 7,10                  | 9,81                 |
| LEXOTAN CR     | 3MG COM CX C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,65                 | 18,87                | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                |
| LEXOTAN CR     | 6MG COM CX C/ 3 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,94                 | 31,71                | 23,22                 | 32,10                | 23,51                 | 32,50                |
| LIQUEMINE      | 20.000 UI/ML SUBCUT C/25 AMP VD INC X 0,25ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,11                 | 51,30                | 37,56                 | 51,92                | 38,02                 | 52,56                |
| LIQUEMINE      | 25.000 UI/5ML CX C/5 FA VD INC X 5 ML BS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,60                 | 65,80                | 48,18                 | 66,60                | 48,77                 | 67,42                |
| MABTHERA       | 100MG AMPOLA 2F X 10 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2127,90               | 2941,53              | 2153,74               | 2977,25              | 2180,23               | 3013,87              |
| MABTHERA       | 500MG AMPOLA 1F X 50 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5311,67               | 7342,65              | 5376,18               | 7431,82              | 5442,31               | 7523,24              |
| MARCOUMAR      | 3 MG COM 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MARCOUMAR      | 3 MG COM FR C/25                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| NAPROSYN       | 250 MG BL X 15                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 |
| NAPROSYN       | 500 MG 2 BL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,07                 | 20,83                | 15,25                 | 21,08                | 15,44                 | 21,34                |
| NEOTIGASON     | 10 MG CAP CT 20 BL X 5                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 299,02                | 413,35               | 302,65                | 418,37               | 306,37                | 423,51               |
| NEOTIGASON     | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,70                 | 124,00               | 90,79                 | 125,50               | 91,91                 | 127,05               |
| NEOTIGASON     | 25 MG CAP CT 20 BL X 5                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 725,27                | 1002,59              | 734,08                | 1014,76              | 743,11                | 1027,25              |
| NEOTIGASON     | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 217,58                | 300,77               | 220,22                | 304,42               | 222,93                | 308,17               |
| NEULASTIM      | 10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3227,07               | 4460,98              | 3266,27               | 4515,16              | 3306,45               | 4570,71              |
| OSTAC          | 30MG/ML INJ 5 FAMP X 10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 328,50                | 454,11               | 332,49                | 459,62               | 336,58                | 465,28               |
| OSTAC          | 400MG 40 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 339,61                | 469,46               | 343,73                | 475,16               | 347,96                | 481,01               |
| OTOSYNALAR     | FR GTS 5 ML                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 |
| PEGASYS        | 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC 0,5 ML     | 830,61               | 1148,20             | 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     | 3322,46              | 4592,84             | 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     | 4429,94              | 6123,78             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PEGASYS        | 180 MCG/ML 1 FRASCO-AMPOLA                         | 1107,49              | 1530,95             | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PEGASYS        | 180 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH 0,5 ML | 1107,49              | 1530,95             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| PROLOPA        | 125 MG DISPERSÍVEL COM C/ FR C/ 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,39                 | 44,77                | 32,78                 | 45,31                | 33,18                 | 45,87                |
| PROLOPA        | 250MG COM CT C/ FR C/ 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,65                 | 60,34                | 44,18                 | 61,07                | 44,72                 | 61,82                |
| PROLOPA        | HBS 125MG CAP CT C/ FR C/ 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,39                 | 44,77                | 32,78                 | 45,31                | 33,18                 | 45,87                |
| PROTOPIC       | 0,3 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,83                 | 78,56                | 57,52                 | 79,51                | 58,23                 | 80,49                |
| PROTOPIC       | 1 MG/G POM DER CT BG AL X 10 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,16                 | 81,78                | 59,88                 | 82,78                | 60,62                 | 83,80                |
| PULMOZYME      | 2,5MG CX C/ 6 AMP 2,5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 581,57                | 803,94               | 588,63                | 813,70               | 595,87                | 823,71               |
| RECORMON       | 10.000UI/0,6ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1301,91               | 1799,71              | 1317,72               | 1821,56              | 1333,93               | 1843,97              |
| RECORMON       | 4.000UI/0,3ML 6 SERINGAS PREENCHIDAS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 524,93                | 725,64               | 531,31                | 734,46               | 537,85                | 743,50               |
| REDOXON        | 1 G COM EFV LARANJA CT TB 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| REDOXON        | 1G COM EFV CX C/TB X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,77                  | 9,01                 | 6,87                  | 9,14                 | 6,97                  | 9,26                 |
| REDOXON        | 1G CX C/2 TUBOS X 10 COMP EFERV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |
| REDOXON        | 1G EFV S/ACUCAR CT TB C/10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| REDOXON        | 200MG SOL ORAL FR C/20 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 6,77                 | 5,16                  | 6,86                 | 5,23                  | 6,95                 |
| REDOXON        | 2G COM EFV CX C/TB X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,94                  | 13,23                | 10,08                 | 13,41                | 10,23                 | 13,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REDOXON        | 500MG C/20 CAPSULAS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,15                | 10,02                 | 13,33                | 10,16                 | 13,51                |
| REDOXON        | 500MG PAST TANGERINA 5STRX2 SEM ACUC     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 | 4,93                  | 6,55                 |
| REDOXON ZINCO  | 1G 10 COMP EFERV                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| RIVOTRIL       | 0,25 MG COM SUB CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,56                  | 3,54                 | 2,59                  | 3,58                 | 2,62                  | 3,62                 |
| RIVOTRIL       | 0,5MG COM CX C/ 2 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |
| RIVOTRIL       | 0,5MG COM CX C/ 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| RIVOTRIL       | 2,5MG ORAL FR C/ 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,01                  | 11,07                | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                |
| RIVOTRIL       | 2MG COM CX C/ 2 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,90                  | 8,16                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 |
| RIVOTRIL       | 2MG COM CX C/ 3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| ROACUTAN       | 10MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,90                 | 102,16               | 74,80                 | 103,40               | 75,72                 | 104,67               |
| ROACUTAN       | 20MG CX C/ 3 BL X 10 CAPS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 138,42                | 191,35               | 140,10                | 193,67               | 141,82                | 196,05               |
| ROGALTROL      | 0,25MCG CAP CT C/ FR C/ 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,42                 | 91,82                | 67,23                 | 92,94                | 68,06                 | 94,08                |
| ROCEFIN        | IM 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,45                 | 91,86                | 67,26                 | 92,98                | 68,09                 | 94,12                |
| ROCEFIN        | IM 250MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,40                 | 33,73                | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                |
| ROCEFIN        | IM 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 2ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,81                 | 53,65                | 39,28                 | 54,30                | 39,76                 | 54,96                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ROCEFIN        | INJ 1 G CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 10ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,60                 | 42,30                | 30,97                 | 42,81                | 31,35                 | 43,34                |
| ROCEFIN        | INJ 500MG CX C/ 1 FA + 1 AMP DIL X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,29                 | 28,05                | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                |
| ROCHAGAN       | 100MG FR C/ 100 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                |
| ROFERON A      | 3MIO UI 1ML SERINGA PRE X 0,5 ML       | 61,36                | 84,82               | 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     | 100,33               | 138,69              | 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      | 168,49               | 232,91              | 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                 | 7,13                  | 9,86                 | 7,22                  | 9,98                 | 7,31                  | 10,11                |
| ROHYPNOL       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                |
| TAMIFLU        | 12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,31                 | 80,61                | 59,02                 | 81,59                | 59,75                 | 82,60                |
| TAMIFLU        | 75MG 10 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,46                | 148,55               | 108,77                | 150,36               | 110,11                | 152,21               |
| TARCEVA        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30       | 4061,32              | 5614,21             | 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       | 4615,11              | 6379,75             | 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        | 1271,09              | 1757,11             | 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                 | 5,26                  | 7,27                 | 5,32                  | 7,35                 | 5,39                  | 7,45                 |
| TILATIL        | 20MG COM CX C/ 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,89                 | 34,41                | 25,19                 | 34,82                | 25,50                 | 35,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TILATIL        | 20MG GRAN. SOL. ENV. CX C/ 6  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,11                 | 27,80                | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                |
| TILATIL        | 40MG 1 FAMP + 1 AMP DIL X 2ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,25                 | 14,17                | 10,37                 | 14,34                | 10,50                 | 14,51                |
| TORADOL        | INJ 30MG 10 AMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,60                 | 64,42                | 47,17                 | 65,21                | 47,75                 | 66,01                |
| VALCYTE        | 450MG 60 CLAQ                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5778,44               | 7987,89              | 5848,62               | 8084,90              | 5920,56               | 8184,35              |
| VALIUM         | 10MG COM CX C/ 2 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 |
| VALIUM         | 10MG COM CX C/ 3 BL X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                |
| VALIUM         | 10MG INJ C/50 AMPX2ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,99                 | 41,46                | 30,35                 | 41,95                | 30,72                 | 42,47                |
| VALIUM         | 5MG COM CX C/ 2 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,38                  | 6,05                 | 4,43                  | 6,12                 | 4,48                  | 6,19                 |
| VALIUM         | 5MG COM CX C/ 3 BL X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| VASCASE        | 1,0MG COM CX C/ 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                | 19,33                 | 26,72                |
| VASCASE        | 1,0MG COM CX C/ 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,40                 | 36,49                | 26,72                 | 36,94                | 27,05                 | 37,39                |
| VASCASE        | 2,5MG COM CX C/ 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,90                 | 39,95                | 29,25                 | 40,43                | 29,61                 | 40,93                |
| VASCASE        | 2,5MG COM CX C/ 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,00                 | 74,65                | 54,66                 | 75,56                | 55,33                 | 76,49                |
| VASCASE        | 5,0MG COM CX C/ 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,54                 | 68,48                | 50,14                 | 69,31                | 50,76                 | 70,17                |
| VASCASE        | 5,0MG COM CX C/ 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,23                 | 126,11               | 92,34                 | 127,65               | 93,48                 | 129,22               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VASCASE        | PLUS 5,0/12,5MG COM CX C/ 28              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,49                 | 120,94               | 88,55                 | 122,41               | 89,64                 | 123,91               |
| VERUTEX        | CREME BG C/ 10 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,83                 | 19,73                | 15,04                 | 20,00                | 15,26                 | 20,28                |
| VERUTEX        | CREME BG C/ 15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,24                 | 29,59                | 22,56                 | 30,00                | 22,88                 | 30,41                |
| VERUTEX B      | CREME BG C/ 15 G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,51                 | 39,27                | 29,93                 | 39,81                | 30,36                 | 40,36                |
| VERUTEX B      | CREME BG C/ 5 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,08                | 9,97                  | 13,26                | 10,11                 | 13,44                |
| VESANOID       | 10MG 100 CAPS GEL                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 749,81                | 1036,51              | 758,92                | 1049,10              | 768,25                | 1062,00              |
| VIRACEPT       | 250MG 270 COMP                            | 1038,65              | 1435,79             | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                  | 0,00                 |
| VIRACEPT       | 50MG/G FR.C/144G                          | 141,26               | 195,27              | 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                 | 253,71                | 350,72               | 256,79                | 354,98               | 259,95                | 359,34               |
| XELODA         | 500 MG COM REVE CT 12 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1617,33               | 2235,73              | 1636,97               | 2262,88              | 1657,10               | 2290,71              |
| XENICAL        | 21 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,24                 | 112,10               | 85,44                 | 113,63               | 86,67                 | 115,21               |
| XENICAL        | 42 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,51                | 213,59               | 162,79                | 216,50               | 165,13                | 219,50               |
| XENICAL        | 84 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 293,19                | 390,14               | 297,35                | 395,46               | 301,63                | 400,94               |
| ZENAPAX        | 25 MG / 5 ML 1 FAMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1128,92               | 1560,58              | 1142,63               | 1579,53              | 1156,68               | 1598,95              |

PROFARB LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                      | <i>Apresentação</i>       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BROMOCAL                                            | FR C/ 150 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 19,35                | 14,75                 | 19,62                | 14,96                 | 19,89                |
| BUCLIFEN-VIT                                        | COMP FR C/ 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,00                 | 15,97                | 12,17                 | 16,19                | 12,35                 | 16,42                |
| BUCLIFEN-VIT                                        | SUSP FR C/ 100 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,99                 | 17,29                | 13,17                 | 17,52                | 13,36                 | 17,76                |
| DOZBÊ                                               | 5000 MCG CX C/ 10 COMP.   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,85                 | 25,08                | 19,12                 | 25,43                | 19,40                 | 25,79                |
| HEMOFER                                             | CAPS FR C/ 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,40                 | 23,15                | 17,65                 | 23,47                | 17,90                 | 23,79                |
| HEMOFER                                             | LIQUIDO FR C/ 150 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,94                 | 17,22                | 13,12                 | 17,45                | 13,31                 | 17,69                |
| HEPATOGENOL                                         | DRGEA FR C/ 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,36                  | 12,46                | 9,49                  | 12,62                | 9,63                  | 12,80                |
| HEPATOGENOL                                         | SOLUÇÃO FR C/ 100 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,99                 | 15,95                | 12,16                 | 16,17                | 12,34                 | 16,40                |
| KRAFTOL                                             | SOLUÇÃO FR C/ 150 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 19,71                | 15,02                 | 19,98                | 15,24                 | 20,26                |
| PROFARGIL                                           | COMP FR C/ 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,19                 | 13,56                | 10,33                 | 13,74                | 10,48                 | 13,93                |
| <b>QUÍMICA E FARMACÊUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA</b> |                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMINOVAC                                            | GOTAS - FRASCO C/ 15 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,36                 | 28,42                | 21,66                 | 28,81                | 21,97                 | 29,20                |
| EACA BALSÂMICO                                      | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,53                 | 22,00                | 16,76                 | 22,29                | 17,00                 | 22,60                |
| GABALLON                                            | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,14                 | 22,81                | 17,38                 | 23,11                | 17,63                 | 23,43                |
| GABALLON                                            | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,93                 | 22,53                | 17,17                 | 22,84                | 17,42                 | 23,16                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GAMMAR         | COMPRIMIDO - FRASCO C/ 36                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,61                 | 24,76                | 18,87                 | 25,10                | 19,14                 | 25,44                |
| GAMMAR         | XAROPE - FRASCO C/ 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,66                 | 30,15                | 22,98                 | 30,56                | 23,31                 | 30,98                |
| HERPESINE      | SOL - FR 10 ML + COMP 10 MG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,09                 | 26,73                | 20,38                 | 27,10                | 20,67                 | 27,48                |
| IPSILON        | 1G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,92                 | 18,52                | 14,12                 | 18,78                | 14,32                 | 19,03                |
| IPSILON        | 4G INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA C/ 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,94                 | 21,21                | 16,17                 | 21,51                | 16,40                 | 21,80                |
| IPSILON        | COMPRIMIDO - CX C/ 50 STRIP X 6 - EMBALAGEM MÚLTIP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,54                | 151,08               | 115,15                | 153,15               | 116,81                | 155,27               |
| IPSILON        | COMPRIMIDO - CX C/ 6 STRIP X 6                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,13                 | 24,13                | 18,39                 | 24,46                | 18,65                 | 24,79                |
| IPSILON        | XAROPE - FRASCO C/ 60 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,22                  | 12,27                | 9,35                  | 12,44                | 9,48                  | 12,60                |
| 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                 | 18,97                 | 25,24                | 19,24                 | 25,59                | 19,52                 | 25,95                |
| REFORGAN       | COMP - CARTUCHO C/2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,14                 | 36,11                | 27,53                 | 36,61                | 27,93                 | 37,13                |
| SILIMALON      | DRG - CX C/ 2 BLISTER DE 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,26                 | 25,63                | 19,53                 | 25,97                | 19,81                 | 26,33                |
| TRANSAMIN      | COMPRIMIDO - CX C/2 STRIP X 6                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,13                 | 37,43                | 28,53                 | 37,94                | 28,94                 | 38,47                |
| TRANSAMIN      | INJ - CX C/5 AMPOLA DE 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,27                 | 30,96                | 23,60                 | 31,39                | 23,94                 | 31,82                |

QUIRAL QUÍMICA DO BRASIL S/A

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i> | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MITOSTATE      | 20MG INJ CX 1 FR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 902,61                | 1247,73              | 913,57                | 1262,88              | 924,81                | 1278,42              |
| NEOPLATINE     | 150MG INJ CX 1 FR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 451,23                | 623,76               | 456,71                | 631,34               | 462,33                | 639,11               |
| NEOPLATINE     | 450MG INJ CX 1 FR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1169,14               | 1616,17              | 1183,34               | 1635,80              | 1197,90               | 1655,93              |
| NEOSETRON      | 1MG INJ CX 1 AMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,06                 | 80,26                | 58,77                 | 81,24                | 59,49                 | 82,24                |
| NEOSETRON      | 3MG INJ CX 1 AMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 116,66                | 161,27               | 118,08                | 163,23               | 119,53                | 165,23               |
| NEOTAXEL       | 20MG INJ CX 1 FR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 706,34                | 976,42               | 714,92                | 988,28               | 723,71                | 1000,43              |
| NEOTAXEL       | 80MG INJ CX 1 FR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2473,50               | 3419,27              | 2503,54               | 3460,80              | 2534,33               | 3503,36              |
| ONCOSIDEO      | 100MG INJ CX 1 FR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,86                 | 62,01                | 45,40                 | 62,76                | 45,96                 | 63,53                |
| ONCOTAXEL      | 102MG INJ CX 1 FR   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1471,97               | 2034,79              | 1489,85               | 2059,51              | 1508,18               | 2084,85              |
| ONCOTAXEL      | 30MG INJ CX 1 FR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 432,93                | 598,47               | 438,19                | 605,74               | 443,58                | 613,19               |
| ONDANLES       | 8MG INJ CX 50 AMP   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2234,05               | 3088,26              | 2261,18               | 3125,77              | 2288,99               | 3164,21              |
| PLATINIL       | 10MG INJ CX 1 FR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,02                 | 62,23                | 45,57                 | 62,99                | 46,13                 | 63,77                |
| PLATINIL       | 50MG INJ CX 1 FR    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 210,44                | 290,90               | 213,00                | 294,44               | 215,62                | 298,06               |
| VINCRISAN      | 1MG INJ CX 5 AMP    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,72                | 166,88               | 122,19                | 168,91               | 123,69                | 170,98               |

RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACECLOFENACO   | 100 MG COMP C/ 1 STR X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 11,82                 | 16,34                | 12,53                 | 17,32                | 12,68                 | 17,53                | 12,84                 | 17,75                |
| ACECLOFENACO   | 100 MG COMP C/ 2 STR X 12                                 | 0,00                 | 0,00                | 22,07                 | 30,51                | 23,40                 | 32,35                | 23,68                 | 32,73                | 23,97                 | 33,14                |
| ACICLOVIR      | 200 MG COMP C/ 2 BL X 5                                   | 0,00                 | 0,00                | 27,18                 | 37,57                | 28,82                 | 39,84                | 29,17                 | 40,32                | 29,53                 | 40,82                |
| ACICLOVIR      | 200 MG COMP C/ 5 BL X 5                                   | 0,00                 | 0,00                | 47,34                 | 65,44                | 50,20                 | 69,39                | 50,81                 | 70,24                | 51,43                 | 71,09                |
| ACICLOVIR      | 400 MG COMP C/ 2 BL X 5                                   | 0,00                 | 0,00                | 32,66                 | 45,15                | 34,63                 | 47,87                | 35,05                 | 48,45                | 35,48                 | 49,05                |
| ACICLOVIR      | 400 MG COMP C/ 5 BL X 5                                   | 0,00                 | 0,00                | 75,07                 | 103,77               | 79,59                 | 110,02               | 80,56                 | 111,36               | 81,55                 | 112,73               |
| ALTIVA         | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,07                 | 20,05                | 15,28                 | 20,32                | 15,50                 | 20,60                |
| ALTIVA         | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,99                 | 30,59                | 23,32                 | 31,01                | 23,66                 | 31,45                |
| AMITRIPTILINA  | 25MG COMP C/ 2 BL X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 5,31                  | 7,34                 | 5,63                  | 7,78                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 |
| AMITRIPTILINA  | 75MG COMP C/ 2 BL X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 15,55                 | 21,50                | 16,49                 | 22,80                | 16,69                 | 23,07                | 16,90                 | 23,36                |
| AMOXICILINA    | 250 MG/5ML PÓ SUSP ORAL C/ 1 FR X 150 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 13,49                 | 18,65                | 14,31                 | 19,78                | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                |
| AMOXICILINA    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 13,49                 | 18,65                | 14,31                 | 19,78                | 14,48                 | 20,02                | 14,66                 | 20,27                |
| 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                | 15,24                 | 21,07                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| 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               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 125MG + 31,25MG / 5ML PÓ SUSP X 75 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 11,69                 | 16,16                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 250 MG + 62,5MG/5ML PÓ SUSP X 75 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 21,53                 | 29,76                | 22,83                 | 31,56                | 23,11                 | 31,95                | 23,39                 | 32,33                |
| 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                | 40,13                 | 55,47                | 42,55                 | 58,82                | 43,07                 | 59,54                | 43,60                 | 60,27                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | 500 MG COMP REV C/1STR X 6                             | 0,00                 | 0,00                | 13,48                 | 18,63                | 14,30                 | 19,77                | 14,47                 | 20,00                | 14,65                 | 20,25                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO | BD 80MG/ML + 11,5MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML | 0,00                 | 0,00                | 30,12                 | 41,64                | 31,93                 | 44,14                | 32,32                 | 44,68                | 32,72                 | 45,23                |
| ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 12,62                 | 17,45                | 13,38                 | 18,50                | 13,54                 | 18,72                | 13,71                 | 18,95                |
| ATENOLOL                              | 100 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28                     | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,64                | 12,76                 | 17,64                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                |
| ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 4,95                  | 6,84                 | 5,25                  | 7,26                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,38                  | 7,44                 |
| ATENOLOL                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 5,13                  | 7,09                 | 5,44                  | 7,52                 | 5,51                  | 7,62                 | 5,58                  | 7,71                 |
| ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                       | 0,00                 | 0,00                | 6,92                  | 9,57                 | 7,34                  | 10,15                | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                |
| ATENOLOL                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 7,24                  | 10,01                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                | 7,87                  | 10,88                |
| AXETIL CEFUROXIMA                     | 125MG/5ML PÓ SUSP X 50ML                               | 0,00                 | 0,00                | 15,28                 | 21,12                | 16,20                 | 22,39                | 16,40                 | 22,67                | 16,60                 | 22,95                |
| AXETIL CEFUROXIMA                     | 250 MG COMP C/ 1 STR X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 25,91                 | 35,82                | 27,48                 | 37,99                | 27,81                 | 38,44                | 28,15                 | 38,91                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AXETIL CEFUROXIMA        | 250MG/5ML PÓ SUSP X 50ML              | 0,00                 | 0,00                | 26,47                 | 36,59                | 28,07                 | 38,80                | 28,41                 | 39,27                | 28,76                 | 39,76                |
| AXETIL CEFUROXIMA        | 500 MG COMP C/ 1 STR X 10             | 0,00                 | 0,00                | 35,35                 | 48,87                | 37,48                 | 51,81                | 37,94                 | 52,45                | 38,41                 | 53,10                |
| AZITROMICINA             | 40 MG/ML 1FR OPC 15 ML SUSPENSÃO      | 0,00                 | 0,00                | 17,09                 | 23,62                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                | 18,57                 | 25,67                |
| AZITROMICINA             | 500 MG COMP C/ 1 BL X 2               | 0,00                 | 0,00                | 16,05                 | 22,19                | 17,02                 | 23,53                | 17,23                 | 23,82                | 17,44                 | 24,11                |
| AZITROMICINA             | 500 MG COMP C/ 1 BL X 3               | 0,00                 | 0,00                | 23,39                 | 32,33                | 24,80                 | 34,28                | 25,10                 | 34,70                | 25,41                 | 35,13                |
| BESILATO DE ANLODIPINO   | 10 MG COMP C/ 3 BL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 28,25                 | 39,05                | 29,96                 | 41,42                | 30,32                 | 41,91                | 30,69                 | 42,42                |
| BESILATO DE ANLODIPINO   | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 14,13                 | 19,53                | 14,98                 | 20,71                | 15,16                 | 20,96                | 15,35                 | 21,22                |
| BETACLAV BD              | 400 MG + 57 MG/5ML PÓ SUSP OR X 70 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,57                 | 54,70                | 40,05                 | 55,36                | 40,54                 | 56,04                |
| BROMIDRATO DE CITALOPRAM | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 43,30                 | 59,86                | 45,91                 | 63,46                | 46,47                 | 64,24                | 47,04                 | 65,03                |
| CAPTOPRIL                | 12,5 MG COMP C/2 BL X 15              | 0,00                 | 0,00                | 6,94                  | 9,59                 | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                |
| CAPTOPRIL                | 25 MG COMP C/4 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 6,39                  | 8,83                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 |
| CAPTOPRIL                | 25 MG COMP C/7 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 11,18                 | 15,45                | 11,86                 | 16,39                | 12,00                 | 16,59                | 12,15                 | 16,80                |
| CAPTOPRIL                | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 10,99                 | 15,19                | 11,65                 | 16,10                | 11,79                 | 16,30                | 11,94                 | 16,51                |
| CAPTOPRIL                | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60    | 0,00                 | 0,00                | 17,58                 | 24,30                | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| CAPTOPRIL                | 50 MG COMP C/4 BL X 4                 | 0,00                 | 0,00                | 12,42                 | 17,17                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                | 13,49                 | 18,65                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOPRIL                                               | 50 MG COMP C/7 BL X 4                                       | 0,00                 | 0,00                | 19,08                 | 26,38                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                |
| CAPTOPRIL                                               | 50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 18,75                 | 25,92                | 19,88                 | 27,48                | 20,12                 | 27,81                | 20,37                 | 28,16                |
| CECNOIN                                                 | 0,50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,65                 | 40,99                | 30,01                 | 41,48                | 30,38                 | 42,00                |
| CECNOIN                                                 | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,72                 | 59,05                | 43,24                 | 59,77                | 43,77                 | 60,51                |
| CECNOIN                                                 | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 78,79                 | 108,92               | 79,75                 | 110,24               | 80,73                 | 111,60               |
| CEFACLOR                                                | 500 MG CAPS C/1 BL X 10                                     | 0,00                 | 0,00                | 33,99                 | 46,99                | 36,04                 | 49,82                | 36,48                 | 50,43                | 36,93                 | 51,05                |
| CEFALEXINA                                              | 500 MG COMP C/ 1 BL X 8                                     | 0,00                 | 0,00                | 8,10                  | 11,20                | 8,59                  | 11,87                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                |
| CEFALEXINA                                              | 500 MG COMP C/ 2 BL X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 20,25                 | 27,99                | 21,47                 | 29,68                | 21,73                 | 30,04                | 22,00                 | 30,41                |
| 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                 | 15,57                 | 21,52                | 15,76                 | 21,79                | 15,95                 | 22,05                |
| CELEN AF                                                | 750 MG COMP C/ 5 BL X 4                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,66                 | 99,06                | 72,53                 | 100,26               | 73,42                 | 101,49               |
| CETOCONAZOL                                             | 200 MG COMP C/ 1 STR X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 11,00                 | 15,21                | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |
| CETOCONAZOL                                             | 200 MG COMP C/ 3 STR X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 29,33                 | 40,54                | 31,10                 | 42,99                | 31,48                 | 43,52                | 31,87                 | 44,06                |
| 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                | 11,52                 | 15,36                | 12,33                 | 16,41                | 12,50                 | 16,62                | 12,68                 | 16,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                | 10,53                 | 14,04                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,19                | 11,58                 | 15,39                |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 10,77                 | 14,36                | 11,52                 | 15,33                | 11,68                 | 15,53                | 11,85                 | 15,75                |
| CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G              | 0,00                 | 0,00                | 10,54                 | 14,06                | 11,27                 | 15,00                | 11,43                 | 15,20                | 11,59                 | 15,41                |
| CETOPROFENO                                             | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 12,49                 | 17,27                | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| CINARIZINA                                              | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 5,68                  | 7,85                 | 6,03                  | 8,34                 | 6,10                  | 8,43                 | 6,18                  | 8,54                 |
| CINARIZINA                                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)                | 0,00                 | 0,00                | 9,32                  | 0,00                 | 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                | 7,92                  | 10,95                | 8,40                  | 11,61                | 8,50                  | 11,75                | 8,60                  | 11,89                |
| 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                | 20,19                 | 27,91                | 21,41                 | 29,60                | 21,67                 | 29,96                | 21,94                 | 30,33                |
| CITALOPRAM                                              | 20MG COMP C/ 2BL X 14                                       | 0,00                 | 0,00                | 40,40                 | 55,85                | 42,84                 | 59,22                | 43,36                 | 59,94                | 43,89                 | 60,67                |
| CLARITROMICINA                                          | 250 MG COMP REV C / 3 BL X 4                                | 0,00                 | 0,00                | 28,70                 | 39,67                | 30,43                 | 42,07                | 30,80                 | 42,58                | 31,18                 | 43,10                |
| CLARITROMICINA                                          | 25MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML   | 0,00                 | 0,00                | 18,99                 | 26,25                | 20,14                 | 27,84                | 20,38                 | 28,17                | 20,63                 | 28,52                |
| CLARITROMICINA                                          | 500 MG COMP C/ 1 BL X 14                                    | 0,00                 | 0,00                | 67,24                 | 92,95                | 71,29                 | 98,55                | 72,16                 | 99,75                | 73,05                 | 100,98               |
| CLARITROMICINA                                          | 50MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60ML + SER DOS X 5ML   | 0,00                 | 0,00                | 37,81                 | 52,27                | 40,09                 | 55,42                | 40,58                 | 56,10                | 41,08                 | 56,79                |
| CLONAZEPAM                                              | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 2,07                  | 2,86                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 | 2,25                  | 3,11                 |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLONAZEPAM                                | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 3,11                  | 4,30                 | 3,30                  | 4,56                 | 3,34                  | 4,62                 | 3,38                  | 4,67                 |
| CLONAZEPAM                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 3,61                  | 4,99                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 |
| CLONAZEPAM                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 5,44                  | 7,52                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 2,5 MG + 25 MG COM CT 3 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                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 6,33                  | 8,75                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 | 6,87                  | 9,50                 |
| 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                | 34,49                 | 47,68                | 36,57                 | 50,55                | 37,01                 | 51,16                | 37,47                 | 51,80                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 250 MG COMP REV C/1 BL X 6                            | 0,00                 | 0,00                | 16,27                 | 22,49                | 17,25                 | 23,85                | 17,46                 | 24,14                | 17,67                 | 24,43                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 0,00                 | 0,00                | 6,21                  | 8,58                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| 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                | 56,86                 | 78,60                | 60,29                 | 83,34                | 61,02                 | 84,35                | 61,77                 | 85,39                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              | 500 MG COMP REV C/1 BL X 6                            | 0,00                 | 0,00                | 24,88                 | 34,39                | 26,38                 | 36,47                | 26,70                 | 36,91                | 27,03                 | 37,37                |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 16,76                 | 23,17                | 17,77                 | 24,56                | 17,99                 | 24,87                | 18,21                 | 25,17                |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16            | 0,00                 | 0,00                | 24,89                 | 34,41                | 26,39                 | 36,48                | 26,71                 | 36,92                | 27,04                 | 37,38                |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 41,93                 | 57,96                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM    | 30 MG COM CT STR AL AL X 30             | 0,00                 | 0,00                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM    | 30 MG COM CT STR AL AL X 50             | 0,00                 | 0,00                | 6,36                  | 8,79                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM    | 60 MG COM CT STR AL AL X 30             | 0,00                 | 0,00                | 7,33                  | 10,13                | 7,78                  | 10,75                | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                |
| CLORIDRATO DE DILTIAZEM    | 60 MG COM CT STR AL AL X 50             | 0,00                 | 0,00                | 12,19                 | 16,85                | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA  | 100 MG COMP REV C/ 1 STR X 15           | 0,00                 | 0,00                | 14,94                 | 20,65                | 15,84                 | 21,90                | 16,03                 | 22,16                | 16,23                 | 22,44                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 14,08                 | 18,78                | 15,07                 | 20,05                | 15,28                 | 20,32                | 15,50                 | 20,60                |
| CLORIDRATO DE FEXOFENADINA | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 21,49                 | 28,66                | 22,99                 | 30,59                | 23,32                 | 31,01                | 23,66                 | 31,45                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20MG CAPS C/ 1 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 14,45                 | 19,98                | 15,32                 | 21,18                | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20MG CAPS C/ 1 BL X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 8,52                  | 11,78                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20MG CAPS C/ 2 BL X 7                   | 0,00                 | 0,00                | 17,02                 | 23,53                | 18,05                 | 24,95                | 18,27                 | 25,26                | 18,49                 | 25,56                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA   | 20MG X CAPS C/ 4 BL X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 34,06                 | 47,08                | 36,11                 | 49,92                | 36,55                 | 50,53                | 37,00                 | 51,15                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 14,07                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA  | 500 MG COMP REV C/5 BL X 6              | 0,00                 | 0,00                | 4,71                  | 6,51                 | 4,99                  | 6,90                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA  | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60   | 0,00                 | 0,00                | 11,03                 | 15,25                | 11,70                 | 16,17                | 11,84                 | 16,37                | 11,99                 | 16,57                |
| CLORIDRATO DE METIFORMINA  | 850 MG COMP REV C/5 BL X 6              | 0,00                 | 0,00                | 6,31                  | 8,72                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE MINOCICLINA   | 100MG COMP C/ 1BL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 41,92                 | 57,95                | 44,45                 | 61,45                | 44,99                 | 62,19                | 45,54                 | 62,95                |
| CLORIDRATO DE MINOCICLINA   | 100MG COMP C/ 1BL X 9                     | 0,00                 | 0,00                | 13,01                 | 17,98                | 13,79                 | 19,06                | 13,96                 | 19,30                | 14,13                 | 19,53                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 6,50                  | 8,67                 | 6,95                  | 9,25                 | 7,05                  | 9,38                 | 7,15                  | 9,50                 |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 9,76                  | 13,02                | 10,44                 | 13,89                | 10,59                 | 14,08                | 10,74                 | 14,28                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 14,24                 | 18,99                | 15,23                 | 20,27                | 15,45                 | 20,55                | 15,67                 | 20,83                |
| CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 19,24                 | 25,66                | 20,58                 | 27,39                | 20,87                 | 27,76                | 21,17                 | 28,14                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG COM REV CT 1BL AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 4,44                  | 6,14                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 | 4,83                  | 6,68                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG COM REV CT 2BL AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 11,78                 | 16,28                | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                | 12,80                 | 17,69                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 150MG COM REV CT 3BL AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 17,07                 | 23,60                | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG COM REV CT 1BL AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 12,97                 | 17,93                | 13,75                 | 19,01                | 13,92                 | 19,24                | 14,09                 | 19,48                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG COM REV CT 2BL AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 19,38                 | 26,79                | 20,55                 | 28,41                | 20,80                 | 28,75                | 21,06                 | 29,11                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA    | 300MG COM REV CT 3BL AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 26,03                 | 35,98                | 27,59                 | 38,14                | 27,93                 | 38,61                | 28,27                 | 39,08                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COM REV CT 3 AL PLAS OPC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 34,48                 | 47,66                | 36,56                 | 50,54                | 37,00                 | 51,15                | 37,46                 | 51,78                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COMP C/ 1 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 13,40                 | 18,52                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA    | 50 MG COMP C/ 2 BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 25,25                 | 34,90                | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                | 27,43                 | 37,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE SERTRALINA  | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                                  | 0,00                 | 0,00                | 33,53                 | 46,35                | 35,55                 | 49,14                | 35,98                 | 49,74                | 36,42                 | 50,35                |
| CLORIDRATO DE SOTALOL     | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS OPC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 17,28                 | 23,89                | 18,32                 | 25,32                | 18,54                 | 25,63                | 18,77                 | 25,95                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COMP C/2 BL X 7                                   | 0,00                 | 0,00                | 38,27                 | 52,90                | 40,58                 | 56,10                | 41,07                 | 56,77                | 41,58                 | 57,48                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA | 250 MG COMP C/4 BL X 7                                   | 0,00                 | 0,00                | 76,25                 | 105,41               | 80,85                 | 111,76               | 81,83                 | 113,12               | 82,84                 | 114,51               |
| CLORTALIDONA              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 0,00                 | 0,00                | 5,28                  | 7,30                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 |
| CLORTALIDONA              | 12,5MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14                     | 0,00                 | 0,00                | 3,57                  | 4,94                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 | 3,88                  | 5,36                 |
| CLORTALIDONA              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                         | 0,00                 | 0,00                | 8,93                  | 12,34                | 9,47                  | 13,09                | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                |
| CLORTALIDONA              | 25MG COM CT 3 BL AL PLAST INC X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 6,48                  | 8,96                 | 6,87                  | 9,50                 | 6,95                  | 9,61                 | 7,04                  | 9,73                 |
| CLORTALIDONA              | 50MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 6,37                  | 8,81                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| 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                 | 61,69                 | 85,28                | 62,44                 | 86,31                | 63,21                 | 87,38                |
| 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                 | 89,29                 | 123,43               | 90,37                 | 124,92               | 91,48                 | 126,46               |
| CUTISONE                  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,06                 | 24,97                | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                |
| CUTISONE                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,06                 | 24,97                | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                |
| DIAZEPAM                  | 10MG COMP C/ 2 BL X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 3,33                  | 4,60                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 | 3,61                  | 4,99                 |
| DIAZEPAM                  | 5MG COMP C/ 2 BL X 10                                    | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G              | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,25                 | 6,63                  | 8,82                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 |
| DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG DRG C/ 10 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 24,50                 | 33,87                | 25,97                 | 35,90                | 26,29                 | 36,34                | 26,61                 | 36,78                |
| DICLOFENACO POTÁSSICO    | 50 MG DRG C/ 2 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,27                  | 8,67                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 | 6,81                  | 9,41                 |
| DICLOFENACO SODICO       | 100 MG COMP C/1 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 7,45                  | 10,30                | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| DICLOFENACO SODICO       | 50 MG COMP C/ 1 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 3,09                  | 4,27                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| DICLOFENACO SODICO       | 50 MG COMP C/10 BL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 25,43                 | 35,15                | 26,96                 | 37,27                | 27,29                 | 37,72                | 27,63                 | 38,19                |
| DICLOFENACO SODICO       | 50 MG COMP C/2 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 6,93                  | 9,58                 | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                |
| DOMPERIDONA              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 6,16                  | 8,21                 | 6,59                  | 8,77                 | 6,68                  | 8,88                 | 6,78                  | 9,01                 |
| DOMPERIDONA              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 0,00                 | 0,00                | 11,68                 | 15,58                | 12,49                 | 16,62                | 12,67                 | 16,85                | 12,85                 | 17,08                |
| FLUCONAZOL               | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 1                      | 0,00                 | 0,00                | 11,93                 | 16,49                | 12,65                 | 17,49                | 12,80                 | 17,69                | 12,96                 | 17,92                |
| FLUCONAZOL               | 150 MG CAPS C/ 1 BL X 2                      | 0,00                 | 0,00                | 24,77                 | 34,24                | 26,26                 | 36,30                | 26,58                 | 36,74                | 26,91                 | 37,20                |
| FOSINOPRIL SÓDICO        | 10 MG COM CT BL AL AL X 16                   | 0,00                 | 0,00                | 19,26                 | 26,62                | 20,42                 | 28,23                | 20,67                 | 28,57                | 20,92                 | 28,92                |
| FOSINOPRIL SÓDICO        | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 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 30                   | 0,00                 | 0,00                | 63,57                 | 87,88                | 67,40                 | 93,17                | 68,22                 | 94,30                | 69,06                 | 95,47                |
| GABAPENTINA              | 300 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 38,41                 | 53,10                | 40,73                 | 56,30                | 41,22                 | 56,98                | 41,73                 | 57,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                |
| GABAPENTINA    | 400 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 46,72                 | 64,58                | 49,54                 | 68,48                | 50,14                 | 69,31                | 50,76                 | 70,17                |
| 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                | 3,77                  | 5,21                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| ISOTRETINOINA  | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 40,29                 | 55,70                | 42,72                 | 59,05                | 43,24                 | 59,77                | 43,77                 | 60,51                |
| ISOTRETINOINA  | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 74,31                 | 102,72               | 78,79                 | 108,92               | 79,75                 | 110,24               | 80,73                 | 111,60               |
| ITRACONAZOL    | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 39,96                 | 55,24                | 42,37                 | 58,57                | 42,88                 | 59,28                | 43,41                 | 60,01                |
| ITRACONAZOL    | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 15                              | 0,00                 | 0,00                | 49,98                 | 69,09                | 53,00                 | 73,27                | 53,64                 | 74,15                | 54,30                 | 75,06                |
| ITRACONAZOL    | 100 MG CAPS C/ 1 BL X 4                               | 0,00                 | 0,00                | 19,02                 | 26,29                | 20,17                 | 27,88                | 20,41                 | 28,21                | 20,66                 | 28,56                |
| 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                | 20,64                 | 28,53                | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                | 22,42                 | 30,99                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COMP C/ 1 BL X 7                               | 0,00                 | 0,00                | 40,84                 | 56,46                | 43,30                 | 59,86                | 43,83                 | 60,59                | 44,37                 | 61,34                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COMP C/ 1 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 7,26                  | 10,04                | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COMP C/ 3 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 18,28                 | 25,27                | 19,38                 | 26,79                | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COMP C/ 1 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 12,48                 | 17,25                | 13,23                 | 18,29                | 13,39                 | 18,51                | 13,55                 | 18,73                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LISINOPRIL           | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 32,56                 | 45,01                | 34,52                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                | 35,37                 | 48,89                |
| LISINOPRIL           | 5 MG COMP C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 11,73                 | 16,22                | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                |
| LORATADINA           | 10 MG COMP C/ 2 BL X 6                 | 0,00                 | 0,00                | 12,28                 | 16,38                | 13,13                 | 17,47                | 13,32                 | 17,72                | 13,51                 | 17,96                |
| LORAZEPAM            | 1 MG COMP C/ 1 FR X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 3,19                  | 4,41                 | 3,38                  | 4,67                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 |
| LORAZEPAM            | 2 MG COMP C/ 1 FR X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 4,55                  | 6,29                 | 4,82                  | 6,66                 | 4,88                  | 6,75                 | 4,94                  | 6,83                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 12,5 MG COMP C/ 21                     | 0,00                 | 0,00                | 19,87                 | 27,47                | 21,06                 | 29,11                | 21,32                 | 29,47                | 21,58                 | 29,83                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 17,28                 | 23,89                | 18,32                 | 25,32                | 18,54                 | 25,63                | 18,77                 | 25,95                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50 MG COMP C/ 1 BL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 8,07                  | 11,16                | 8,56                  | 11,83                | 8,66                  | 11,97                | 8,77                  | 12,12                |
| LOSARTAN POTÁSSICO   | 50 MG COMP C/ 2 BL X 14                | 0,00                 | 0,00                | 16,13                 | 22,30                | 17,10                 | 23,64                | 17,31                 | 23,93                | 17,52                 | 24,22                |
| LOVASTATINA          | 10 MG COMP C/3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 21,73                 | 30,04                | 23,04                 | 31,85                | 23,32                 | 32,24                | 23,61                 | 32,64                |
| LOVASTATINA          | 20 MG COMP C/1 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 11,70                 | 16,17                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                |
| LOVASTATINA          | 20 MG COMP C/3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 34,40                 | 47,55                | 36,48                 | 50,43                | 36,92                 | 51,04                | 37,37                 | 51,66                |
| LOVASTATINA          | 40 MG COMP C/1 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 18,37                 | 25,39                | 19,47                 | 26,91                | 19,71                 | 27,25                | 19,95                 | 27,58                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 10 MG COMP C/3 STR X 10                | 0,00                 | 0,00                | 15,63                 | 21,61                | 16,57                 | 22,91                | 16,77                 | 23,18                | 16,98                 | 23,47                |
| MALEATO DE ENALAPRIL | 20 MG COMP C/3 STR X 10                | 0,00                 | 0,00                | 22,32                 | 30,85                | 23,66                 | 32,71                | 23,95                 | 33,11                | 24,24                 | 33,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO DE ENALAPRIL   | 5 MG COMP C/3 STR X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 8,65                  | 11,96                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                | 9,39                  | 12,98                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM   | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 19,51                 | 26,97                | 20,69                 | 28,60                | 20,94                 | 28,95                | 21,20                 | 29,31                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM   | 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 29,30                 | 40,50                | 31,06                 | 42,94                | 31,44                 | 43,46                | 31,83                 | 44,00                |
| MALEATO DE MIDAZOLAM   | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 9,74                  | 13,46                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| MELOXICAN              | 15 MG COM CT BL AL AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 11,79                 | 16,30                | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| MELOXICAN              | 7,5 MG COM CT BL AL AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 6,32                  | 8,74                 | 6,70                  | 9,26                 | 6,78                  | 9,37                 | 6,86                  | 9,48                 |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 10,93                 | 15,11                | 11,59                 | 16,02                | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 23,84                 | 32,96                | 25,28                 | 34,95                | 25,59                 | 35,37                | 25,90                 | 35,80                |
| METILDOPA              | 250MG COMP C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 6,94                  | 9,59                 | 7,36                  | 10,17                | 7,45                  | 10,30                | 7,54                  | 10,42                |
| METILDOPA              | 500MG COMP C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 12,90                 | 17,83                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                | 14,01                 | 19,37                |
| NORFLOXACINO           | 400 MG COMP C/ 1 STR X 14               | 0,00                 | 0,00                | 16,03                 | 22,16                | 16,99                 | 23,49                | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                |
| NORFLOXACINO           | 400 MG COMP C/ 1 STR X 6                | 0,00                 | 0,00                | 7,91                  | 10,93                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                |
| 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                | 31,51                 | 43,56                | 33,41                 | 46,18                | 33,82                 | 46,75                | 34,24                 | 47,33                |
| PAROXETINA             | 20 MG COMP C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 47,28                 | 65,36                | 50,13                 | 69,30                | 50,74                 | 70,14                | 51,36                 | 71,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIROXICAM           | 20MG CAPS C/ 1BL X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 5,46                  | 7,55                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| PIROXICAM           | 20MG CAPS C/ 1BL X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 7,58                  | 10,48                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| PIROXICAM           | 5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 8,78                  | 11,71                | 9,40                  | 12,51                | 9,53                  | 12,67                | 9,67                  | 12,85                |
| PIROXICAM COMP.     | 20 MG COMP C/1 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 7,40                  | 10,23                | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 10 MG CAPS C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 20,91                 | 28,91                | 22,17                 | 30,65                | 22,44                 | 31,02                | 22,72                 | 31,41                |
| PRAVASTATINA SÓDICA | 20 MG CAPS C/ 3 BL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 30,91                 | 42,73                | 32,77                 | 45,30                | 33,17                 | 45,85                | 33,58                 | 46,42                |
| 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                | 16,88                 | 23,33                | 17,90                 | 24,74                | 18,12                 | 25,05                | 18,34                 | 25,35                |
| RAMIPRIL            | 5 MG COMP C/2 STR X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 31,85                 | 44,03                | 33,77                 | 46,68                | 34,18                 | 47,25                | 34,60                 | 47,83                |
| ROTRAM              | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 5              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,05                 | 40,16                | 29,40                 | 40,64                | 29,76                 | 41,14                |
| ROTRAM              | 300MG COMP REV C/ 1 BL X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,67                 | 56,22                | 41,16                 | 56,90                | 41,67                 | 57,60                |
| SECNIDAZOL          | 1000 MG COM REV CT 1BL AL PLAS OPC X 2  | 0,00                 | 0,00                | 8,13                  | 10,84                | 8,70                  | 11,58                | 8,82                  | 11,73                | 8,95                  | 11,90                |
| SECNIDAZOL          | 1000 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 15,18                 | 20,24                | 16,24                 | 21,61                | 16,47                 | 21,90                | 16,71                 | 22,21                |
| SINVASTATINA        | 10 MG COMP C/1 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 9,18                  | 12,69                | 9,73                  | 13,45                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                |
| SINVASTATINA        | 10 MG COMP C/3 BL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 27,53                 | 38,06                | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVASTATINA                                      | 20 MG COMP C/3 BL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 40,75                 | 56,33                | 43,21                 | 59,73                | 43,73                 | 60,45                | 44,27                 | 61,20                |
| SINVASTATINA                                      | 40 MG COMP C/1 BL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 13,55                 | 18,73                | 14,37                 | 19,86                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                |
| SINVASTATINA                                      | 5 MG COMP C/3 BL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 16,93                 | 23,40                | 17,95                 | 24,81                | 18,17                 | 25,12                | 18,39                 | 25,42                |
| SINVASTATINA                                      | 80 MG COMP C/ 1 BL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 14,95                 | 20,67                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                | 16,24                 | 22,45                |
| TENOXICAM                                         | 20 MG COMP C/ 1 BL X 10          | 0,00                 | 0,00                | 13,55                 | 18,73                | 14,37                 | 19,86                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                |
| <b>RAVICK PRODUTOS QUÍMICOS E COSMÉTICOS LTDA</b> |                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BICARBONATO DE SÓDIO                              | CX C/100ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,31                  | 1,74                 | 1,33                  | 1,77                 | 1,35                  | 1,79                 |
| DERMOBENZOL TINTURA                               | VD C/60ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,40                  | 11,18                | 8,52                  | 11,33                | 8,64                  | 11,48                |
| ENXOFRE                                           | CX C/20G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,94                  | 1,25                 | 0,95                  | 1,26                 | 0,96                  | 1,28                 |
| PEDRA HUME                                        | CX C/20G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,06                  | 1,41                 | 1,07                  | 1,42                 | 1,09                  | 1,45                 |
| TINTURA DE IODO                                   | VD C/30ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,34                  | 1,78                 | 1,36                  | 1,81                 | 1,38                  | 1,83                 |
| <b>REM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b>              |                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CARDIOLITE                                        | PÓ LIOF.CX 2FR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2003,43               | 2831,70              | 2029,82               | 2869,81              | 2057,02               | 2909,09              |
| CARDIOLITE                                        | PÓ LIOF.CX 5FR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5008,63               | 7079,34              | 5074,60               | 7174,61              | 5142,60               | 7272,80              |
| MIBI-SI                                           | 10 MG PÓ LIOF INJ 5 CX FA VD INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2001,40               | 2663,21              | 2029,82               | 2699,59              | 2059,05               | 2737,01              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>ROYTON QUÍMICA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AEROTAMOL                               | 2 MG - CX. C/ 20 COMP               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,45                  | 4,77                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 |
| AEROTAMOL                               | 2 MG - CX. C/ 500 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,31                 | 88,90                | 65,09                 | 89,98                | 65,89                 | 91,08                |
| AEROTAMOL                               | XPE. FR. X 120 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,02                  | 8,32                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 |
| ALBENDROX                               | 10 ML - SUSP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,23                  | 4,47                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 |
| ALBENDROX                               | 200 MG - CX. C/ 2 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,08                  | 2,88                 | 2,11                  | 2,92                 | 2,14                  | 2,96                 |
| ALBENDROX                               | 400 MG - CX. C/ 1 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,95                  | 4,08                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 |
| ALERMINE                                | 2 MG - CX. C/ 20 COMP.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,01                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,65                  | 6,18                 |
| ALERMINE                                | XPE. CX. FR. X 100 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,35                  | 9,78                 | 7,45                  | 9,91                 | 7,56                  | 10,05                |
| AMICALIN                                | 100 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,92                 | 78,68                | 57,61                 | 79,64                | 58,32                 | 80,62                |
| AMICALIN                                | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 156,96                | 216,98               | 158,87                | 219,62               | 160,82                | 222,31               |
| AMPICIMAX                               | 250 MG - SUSP - CX. C/ 1 FR X 60 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| AMPICIMAX                               | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 21,44                | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                |
| ANGYTON                                 | 200 MG - CX. C/ 20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                | 16,73                 | 23,13                |
| ANGYTON                                 | 200 MG - CX. C/ 500 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 347,46                | 480,32               | 351,68                | 486,15               | 356,01                | 492,13               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANTIFEBRIN     | 100 MG - INF. CX. C/ 200 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,51                 | 17,98                | 13,70                 | 18,22                | 13,90                 | 18,48                |
| ANTIFEBRIN     | 500 MG - ADU. CX. C/ 100 COMP. | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,40                 | 21,82                | 16,63                 | 22,12                | 16,87                 | 22,42                |
| ATENOTON       | 50 MG - CX. C/ 28 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,04                  | 12,50                | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                |
| AZIDROMIC      | 1 G - CX. C/ 1 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                | 18,37                 | 25,39                |
| AZIDROMIC      | 500 MG - CX. C/ 3 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,22                 | 26,57                | 19,45                 | 26,89                | 19,69                 | 27,22                |
| AZIDROMIC      | 600 MG - SUSP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,53                 | 27,00                | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                |
| AZIDROMIC      | 900 MG - SUSP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                | 23,54                 | 32,54                |
| CAPTON         | 12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 6,21                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 |
| CAPTON         | 12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 |
| CAPTON         | 12,5 MG - CX. C/ 750 COMP.     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,33                 | 117,96               | 86,37                 | 119,39               | 87,43                 | 120,86               |
| CAPTON         | 25 MG - CX. C/ 16 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 8,14                 | 5,96                  | 8,24                 | 6,03                  | 8,34                 |
| CAPTON         | 25 MG - CX. C/ 28 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| CAPTON         | 50 MG - CX. C/ 16 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                |
| CAPTON         | 50 MG - CX. C/ 28 COMP.        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| CARDIODOPA     | 250 MG - CX. C/ 30 COMP        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,03                 | 29,07                | 21,29                 | 29,43                | 21,55                 | 29,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARDIODOPA     | 500 MG - CX. C/ 30 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,51                 | 50,47                | 36,95                 | 51,08                | 37,40                 | 51,70                |
| CETOZAN        | 100 ML - SHAMP. - CX C/ 1 FR.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,28                 | 32,31                | 24,62                 | 32,74                | 24,97                 | 33,19                |
| CETOZAN        | 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 449,13                | 597,64               | 455,51                | 605,81               | 462,07                | 614,21               |
| CETOZAN        | 200 MG - CX. C/ 20 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,49                 | 40,77                | 29,85                 | 41,26                | 30,22                 | 41,77                |
| CETOZAN        | 200 MG - CX. C/ 500 COMP.                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 275,93                | 381,43               | 279,28                | 386,07               | 282,72                | 390,82               |
| CETOZAN        | 30 G - CREME - CX. C/ 1 BISN.            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,47                 | 13,93                | 10,62                 | 14,12                | 10,77                 | 14,32                |
| CETOZAN        | 30 G - CREME - CX. C/ 50 BISN.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 320,09                | 425,93               | 324,63                | 431,75               | 329,30                | 437,72               |
| CIMEDAX        | 200 MG - CX. C/ 20 COMP                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                |
| CIMEDAX        | 200 MG - CX. C/ 500 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,03                 | 136,90               | 100,23                | 138,55               | 101,46                | 140,25               |
| CINARIX        | 25 MG - CX. C/ 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| CINARIX        | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,34                 | 75,12                | 55,00                 | 76,03                | 55,68                 | 76,97                |
| CINARIX        | 75 MG - CX. C/ 30 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,76                  | 10,73                | 7,85                  | 10,85                | 7,95                  | 10,99                |
| CINARIX        | 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,04                 | 109,26               | 80,00                 | 110,59               | 80,98                 | 111,94               |
| CIPROXAN       | 500 MG - CX. C/ 14 COMP.                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,99                 | 40,07                | 29,34                 | 40,56                | 29,70                 | 41,06                |
| CIPROXAN       | 500 MG - CX. C/ 6 COMP.                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROXAN       | 500 MG - CX. C/ 300 COMP.           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 326,42                | 451,23               | 330,38                | 456,70               | 334,44                | 462,32               |
| CLATORIN       | 125 MG - SUSP - FR. X 50 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,91                 | 38,58                | 28,25                 | 39,05                | 28,60                 | 39,54                |
| CLATORIN       | 250MG CX C/8 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,58                 | 33,98                | 24,88                 | 34,39                | 25,19                 | 34,82                |
| CLOFAREN GEL   | 10 MG/G - 60 G - CX. 1 BISN         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,95                  | 12,37                | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                |
| COLZURIC       | 0,5 MG - CX. C/ 20 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                | 7,88                  | 10,89                |
| COLZURIC       | 0,5 MG - CX. C/ 500 COMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,26                | 182,83               | 133,87                | 185,06               | 135,52                | 187,34               |
| DICLOTON       | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 |
| DICLOTON       | 50 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 152,15                | 210,33               | 154,00                | 212,88               | 155,89                | 215,50               |
| DIFENAN        | 50 MG - CX. C/ 20 COMP.REV          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |
| DIFENAN        | 50 MG - CX. C/ 500 COMP.REV         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,43                | 138,83               | 101,65                | 140,52               | 102,90                | 142,24               |
| DIFENAN        | 75 MG - INJ. CX. C/ 5 AMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                |
| DIFENAN        | 75 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,66                 | 115,65               | 84,68                 | 117,06               | 85,72                 | 118,50               |
| DIURETIC       | 25 MG - CX. C/ 20 COMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,88                  | 3,98                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 |
| DIURETIC       | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,38                 | 71,03                | 52,00                 | 71,88                | 52,64                 | 72,77                |
| DIURETIC       | 50 MG - CX. C/ 20 COMP              | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIURETIC       | 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,21                 | 90,14                | 66,00                 | 91,24                | 66,81                 | 92,36                |
| 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                 | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                | 11,40                 | 15,76                |
| ENALPRIN       | 20 MG - CX. C/ 30 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,86                 | 24,69                | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                |
| ENALPRIN       | 5 MG - CX. C/ 30 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,53                | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                |
| FLUCOTON       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| FLUCOTON       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| FLUCOTON       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,18                 | 25,13                | 18,40                 | 25,44                | 18,63                 | 25,75                |
| GLIBEXIL       | 5 MG - CX. C/ 30 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,47                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 |
| ITRACOTAN      | 100 MG - CX. C/ 4 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                | 21,12                 | 29,20                |
| ITRACOTAN      | 100 MG - CX. C/ 10 CAPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,66                 | 63,12                | 46,21                 | 63,88                | 46,78                 | 64,67                |
| KEFALEXIN      | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,39                 | 24,04                | 17,60                 | 24,33                | 17,82                 | 24,63                |
| KEFALEXIN      | 500 MG - CX. C/ 400 CAPS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 387,38                | 535,50               | 392,09                | 542,01               | 396,91                | 548,67               |
| KEFALEXIN      | 500 MG - CX. C/ 8 CAPS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LANZOPRAN      | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,26                 | 25,24                | 18,48                 | 25,55                | 18,71                 | 25,86                |
| LANZOPRAN      | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,98                 | 15,18                | 11,11                 | 15,36                | 11,25                 | 15,55                |
| LINCOPLAX      | 300 MG - INJ. CX. C/ 1 AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 |
| LINCOPLAX      | 300 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,85                 | 107,62               | 78,80                 | 108,93               | 79,77                 | 110,27               |
| LINCOPLAX      | 600 MG - INJ. CX. C/ 1 AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| LINCOPLAX      | 600 MG - INJ. CX. C/ 50 AMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,12                | 143,93               | 105,38                | 145,67               | 106,68                | 147,47               |
| LODIPEN        | 5 MG - CX. C/ 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,87                 | 15,03                | 11,00                 | 15,21                | 11,14                 | 15,40                |
| LOSAPRIN       | 50 MG - CX. C/ 14 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,60                 | 25,71                | 18,83                 | 26,03                | 19,06                 | 26,35                |
| LOSAPRIN       | 50 MG - CX. C/ 28 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,03                 | 48,42                | 35,46                 | 49,02                | 35,90                 | 49,63                |
| LOVATON        | 20 MG - CX. C/ 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| LOVATON        | 20 MG - CX. C/ 30 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,25                 | 43,20                | 31,63                 | 43,72                | 32,02                 | 44,26                |
| LOVATON        | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,70                | 147,50               | 108,00                | 149,29               | 109,33                | 151,13               |
| MEBENTAL       | 100 MG - CX. C/ 6 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,39                  | 3,30                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 |
| MEBENTAL       | 100 MG - CX. C/ 300 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,24                 | 47,33                | 34,66                 | 47,91                | 35,09                 | 48,51                |
| MEBENTAL       | SUSP. FR. X 30 ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEFENAN        | 500 MG - CX. C/ 20 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,01                | 9,16                  | 12,18                |
| MESOPRAN       | 10 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                |
| MESOPRAN       | 20 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 24,92                | 18,25                 | 25,23                | 18,47                 | 25,53                |
| METRODAX       | 250 MG - CX. C/ 20 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,81                 | 6,45                  | 8,92                 | 6,53                  | 9,03                 |
| METRODAX       | 250 MG - CX. C/ 500 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,78                | 178,02               | 130,34                | 180,18               | 131,94                | 182,39               |
| METRODAX       | SUSP. FR. X 80 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,48                  | 8,96                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 |
| 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                 | 299,75                | 398,87               | 304,01                | 404,32               | 308,39                | 409,93               |
| 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                 | 492,95                | 655,95               | 499,95                | 664,92               | 507,15                | 674,13               |
| MUCOCLEAN      | XPE. ADU. FR. X 120 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,75                 | 18,30                | 13,95                 | 18,55                | 14,15                 | 18,81                |
| MUCOCLEAN      | XPE. INF. FR. X 120 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,60                  | 11,44                | 8,72                  | 11,60                | 8,85                  | 11,76                |
| NEOBACIPAN     | 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,44                  | 10,28                | 7,53                  | 10,41                | 7,62                  | 10,53                |
| NIFEDAX        | 10 MG - CX. C/ 30 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,93                 | 19,26                | 14,10                 | 19,49                | 14,27                 | 19,73                |
| 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                 | 339,92                | 469,89               | 344,05                | 475,60               | 348,28                | 481,45               |
| NISTATEC       | 100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                | 10,93                 | 15,11                |
| NORFLAMIN      | 400 MG - CX. C/ 14 COMP                                        | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORFLAMIN      | 400 MG - CX. C/ 350 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 281,13                | 388,62               | 284,54                | 393,34               | 288,04                | 398,18               |
| PARACETREX     | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,05                 | 70,59                | 53,80                 | 71,55                | 54,57                 | 72,54                |
| PARACETREX     | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,97                 | 125,04               | 95,30                 | 126,75               | 96,67                 | 128,50               |
| PROPANOX       | 40 MG - CX. C/ 40 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| PROPANOX       | 80 MG - CX. C/ 20 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,63                  | 5,02                 | 3,67                  | 5,07                 | 3,72                  | 5,14                 |
| PROPANOX       | 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,72                 | 45,23                | 33,12                 | 45,78                | 33,53                 | 46,35                |
| PROPANOX       | 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,07                 | 84,42                | 61,81                 | 85,44                | 62,57                 | 86,49                |
| RANIFLEX       | 150 MG - CX. C/ 20 COMP.                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| RANIFLEX       | 150 MG - CX. C/ 500 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,71                | 143,36               | 104,97                | 145,11               | 106,26                | 146,89               |
| RANIFLEX       | 300 MG - CX. C/ 400 COMP.                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,50                | 213,57               | 156,38                | 216,17               | 158,30                | 218,83               |
| RANIFLEX       | 300 MG - CX. C/ 8 COMP.                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,20                 | 14,10                | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                |
| ROFOXIN        | 1 G - INJ. CX. C/ 1 F.A + DILUENTE             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,65                 | 29,93                | 21,91                 | 30,29                | 22,18                 | 30,66                |
| ROXACILIN      | 500 MG - INJ. CX. C/ 50 F.A + DILUENTE         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,31                | 182,90               | 133,92                | 185,13               | 135,57                | 187,41               |
| ROXACILIN      | 500MG INJ CX C/1 FA + DILUENTE                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| ROYCEFAX       | 1 G - INJ. CX. C/ 1 F.A + DILUENTE             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,68                 | 23,06                | 16,88                 | 23,33                | 17,09                 | 23,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ROYFLEX                                 | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML COM CT 24 BL AL PLAS<br>INC X 10 EMB HOSP | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,67                 | 80,73                | 61,53                 | 81,83                | 62,42                 | 82,97                |
| ROYTRIN                                 | CX. C/ 20 COMP.                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                |
| ROYTRIN                                 | CX. C/ 500 COMP.                                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 173,01                | 239,16               | 175,11                | 242,07               | 177,26                | 245,04               |
| ROYTRIN                                 | SUS OR PED CX 50 FR VD AMB X 100 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 322,09                | 445,24               | 326,00                | 450,65               | 330,01                | 456,19               |
| ROYTRIN                                 | SUSP. FR. X 100 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,87                | 7,96                  | 11,00                | 8,06                  | 11,14                |
| ROYTRIN                                 | SUSP. FR. X 50 ML                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 |
| ULTRAMOX                                | 125 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                | 11,13                 | 15,39                |
| ULTRAMOX                                | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,82                 | 19,10                | 13,99                 | 19,34                | 14,16                 | 19,57                |
| ULTRAMOX                                | 500 MG - CX. C/ 10 CAPS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                | 14,88                 | 20,57                |
| ULTRAMOX                                | 500 MG - CX. C/ 500 CAPS                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 556,75                | 769,63               | 563,51                | 778,97               | 570,44                | 788,55               |
| VANCOPLUS                               | 500 MG - CX. C/ 25 F.A + DILUENTE                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 520,99                | 720,20               | 527,32                | 728,95               | 533,81                | 737,92               |
| VANCOPLUS                               | 500MG CX C/1 FA+DILUENTE                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,15                 | 33,38                | 24,44                 | 33,78                | 24,74                 | 34,20                |
| <b>S.S.WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS LTDA</b> |                                                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| NOVOCOL                                 | CX.C/50 CARP.1,8ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |

**SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA**

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACICLOVIR      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                          | 0,00                 | 0,00                | 40,65                 | 56,19                | 43,10                 | 59,58                | 43,62                 | 60,30                | 44,16                 | 61,05                |
| ACICLOVIR      | 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                                      | 0,00                 | 0,00                | 67,54                 | 93,36                | 71,61                 | 98,99                | 72,48                 | 100,19               | 73,37                 | 101,42               |
| ACICLOVIR      | 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 70                                      | 0,00                 | 0,00                | 153,44                | 212,11               | 162,69                | 224,90               | 164,67                | 227,63               | 166,70                | 230,44               |
| ALOPURINOL     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 0,00                 | 0,00                | 3,78                  | 5,23                 | 4,01                  | 5,54                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 |
| ALOPURINOL     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 0,00                 | 0,00                | 10,31                 | 14,25                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                | 11,20                 | 15,48                |
| ALPRAZOLAM     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 0,00                 | 0,00                | 7,16                  | 9,90                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |
| ALPRAZOLAM     | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 12,74                 | 17,61                | 13,51                 | 18,68                | 13,67                 | 18,90                | 13,84                 | 19,13                |
| ALPRAZOLAM     | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                 | 0,00                 | 0,00                | 30,78                 | 42,55                | 32,63                 | 45,11                | 33,03                 | 45,66                | 33,44                 | 46,23                |
| 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                 | 13,19                 | 17,55                | 13,38                 | 17,79                | 13,57                 | 18,04                |
| 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                 | 13,19                 | 17,55                | 13,38                 | 17,79                | 13,57                 | 18,04                |
| 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                 | 42,46                 | 56,50                | 43,06                 | 57,27                | 43,68                 | 58,06                |
| 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                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| 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                 | 42,46                 | 56,50                | 43,06                 | 57,27                | 43,68                 | 58,06                |
| 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                 | 42,46                 | 56,50                | 43,06                 | 57,27                | 43,68                 | 58,06                |
| 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                 | 42,46                 | 56,50                | 43,06                 | 57,27                | 43,68                 | 58,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                        | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| 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                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| 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                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| AMIDALIN                              | 1,035MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,66                  | 10,19                | 7,77                  | 10,33                | 7,88                  | 10,47                |
| AMLOVASC                              | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,04                 | 27,70                | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                |
| AMLOVASC                              | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,46                 | 40,72                | 29,82                 | 41,22                | 30,19                 | 41,73                |
| AMLOVASC                              | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| AMLOVASC                              | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,51                 | 24,21                | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                |
| 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                | 13,98                 | 19,33                | 14,82                 | 20,49                | 15,00                 | 20,74                | 15,18                 | 20,98                |
| 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                | 11,46                 | 15,84                | 12,15                 | 16,80                | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                |
| 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                | 24,96                 | 34,50                | 26,47                 | 36,59                | 26,79                 | 37,03                | 27,12                 | 37,49                |
| 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                | 18,72                 | 25,88                | 19,85                 | 27,44                | 20,09                 | 27,77                | 20,34                 | 28,12                |
| AMOXINA                               | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| AMOXINA                               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| AMOXINA                               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 18,12                | 13,27                 | 18,34                | 13,43                 | 18,57                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMOXINA        | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,04                 | 29,08                | 21,30                 | 29,44                | 21,56                 | 29,80                |
| AMPICILINA     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00                 | 0,00                | 8,90                  | 12,30                | 9,44                  | 13,05                | 9,55                  | 13,20                | 9,67                  | 13,37                |
| AMPICILINA     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18 | 0,00                 | 0,00                | 13,29                 | 18,37                | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| AMPICILINA     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24 | 0,00                 | 0,00                | 19,57                 | 27,05                | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| ANARTRIT       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 | 5,64                  | 7,80                 |
| ANDELUX        | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,30                 | 88,89                | 65,08                 | 89,96                | 65,88                 | 91,07                |
| AROTIN         | 20 MG COM REV CT 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                |
| AROTIN         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,59                 | 46,43                | 34,00                 | 47,00                | 34,42                 | 47,58                |
| AROTIN         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,40                 | 69,67                | 51,01                 | 70,51                | 51,64                 | 71,39                |
| ATENOLOL       | 100 MG COM REV 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                |
| ATENOLOL       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60      | 0,00                 | 0,00                | 20,79                 | 28,74                | 22,04                 | 30,47                | 22,31                 | 30,84                | 22,58                 | 31,21                |
| ATENOLOL       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 5,64                  | 7,80                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| ATENOLOL       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       | 0,00                 | 0,00                | 8,58                  | 11,86                | 9,10                  | 12,58                | 9,21                  | 12,73                | 9,32                  | 12,88                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 8,02                  | 11,09                | 8,51                  | 11,76                | 8,61                  | 11,90                | 8,72                  | 12,05                |
| ATENOLOL       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60       | 0,00                 | 0,00                | 12,04                 | 16,64                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ATENOPRESS                | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,33                 | 25,34                | 18,55                 | 25,64                | 18,78                 | 25,96                |
| ATENOPRESS                | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 25,49                | 18,66                 | 25,79                | 18,89                 | 26,11                |
| ATENOPRESS                | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,15                  | 12,65                | 9,26                  | 12,80                | 9,37                  | 12,95                |
| ATENOPRESS                | 25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                | 9,48                  | 13,10                |
| ATENOPRESS                | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| ATENOPRESS                | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,04                 | 16,64                | 12,19                 | 16,85                | 12,34                 | 17,06                |
| ATENORESE                 | (100 +25) MG COM REV CT 3 BL AL PLAST OPC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| ATENORESE                 | (50 + 12,5) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                | 12,90                 | 17,83                |
| BESILATO DE ANLODIPINO    | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 27,19                 | 37,59                | 28,83                 | 39,85                | 29,18                 | 40,34                | 29,54                 | 40,83                |
| BESILATO DE ANLODIPINO    | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 40,36                 | 55,79                | 42,79                 | 59,15                | 43,31                 | 59,87                | 43,84                 | 60,60                |
| BESILATO DE ANLODIPINO    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 14,53                 | 20,09                | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                | 15,78                 | 21,81                |
| BESILATO DE ANLODIPINO    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 20,84                 | 28,81                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                | 22,64                 | 31,30                |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 57,94                 | 80,09                | 61,43                 | 84,92                | 62,18                 | 85,96                | 62,94                 | 87,01                |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28                 | 0,00                 | 0,00                | 114,61                | 158,43               | 121,52                | 167,98               | 123,00                | 170,03               | 124,51                | 172,12               |
| CAPTOPRIL                 | 12,5 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                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAPTOPRIL                     | 25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 11,00                 | 15,21                | 11,66                 | 16,12                | 11,80                 | 16,31                | 11,95                 | 16,52                |
| CAPTOPRIL                     | 25MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 16,49                 | 22,80                | 17,49                 | 24,18                | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 20,84                 | 28,81                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                | 22,64                 | 31,30                |
| CAPTOPRIL                     | 50MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 27,77                 | 38,39                | 29,44                 | 40,70                | 29,80                 | 41,19                | 30,17                 | 41,71                |
| CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 21,43                 | 29,62                | 22,72                 | 31,41                | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                |
| CAPTOTEC                      | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |
| CAPTOTEC                      | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                | 10,78                 | 14,90                |
| CAPTOTEC                      | 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,19                 | 23,76                | 17,40                 | 24,05                | 17,61                 | 24,34                |
| CAPTOTEC                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                |
| CAPTOTEC                      | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                | 16,56                 | 22,89                |
| CAPTOTEC HCT                  | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,72                 | 31,41                | 23,00                 | 31,79                | 23,28                 | 32,18                |
| CARDBLOC                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 |
| CARDBLOC                      | 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,76                 | 7,15                  | 9,88                 | 7,24                  | 10,01                |
| CEFADROXILA                   | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 46,25                 | 63,93                | 49,04                 | 67,79                | 49,64                 | 68,62                | 50,25                 | 69,46                |
| CEFADROXILA                   | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD  | 0,00                 | 0,00                | 24,52                 | 33,90                | 26,00                 | 35,94                | 26,32                 | 36,38                | 26,64                 | 36,83                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEFALEXINA            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 0,00                 | 0,00                | 8,37                  | 11,57                | 8,87                  | 12,26                | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                |
| CEFALEXINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 13,12                 | 18,14                | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                |
| CEFALEXINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)            | 0,00                 | 0,00                | 194,91                | 269,44               | 206,67                | 285,69               | 209,18                | 289,16               | 211,75                | 292,71               |
| CEFALEXINA            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                        | 0,00                 | 0,00                | 39,27                 | 54,29                | 41,63                 | 57,55                | 42,14                 | 58,25                | 42,66                 | 58,97                |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 1000 MG PO SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 28,49                 | 39,38                | 30,20                 | 41,75                | 30,57                 | 42,26                | 30,95                 | 42,78                |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 1000 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 17,30                 | 23,91                | 18,35                 | 25,37                | 18,57                 | 25,67                | 18,80                 | 25,99                |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML    | 0,00                 | 0,00                | 16,30                 | 22,53                | 17,28                 | 23,89                | 17,49                 | 24,18                | 17,71                 | 24,48                |
| CEFTRIAXONA DISSÓDICA | 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 11,55                 | 15,97                | 12,24                 | 16,92                | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                |
| CETIHEXAL             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                | 8,53                  | 11,34                |
| CETIHEXAL             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,58                 | 20,73                | 15,80                 | 21,01                | 16,03                 | 21,31                |
| CETOHEXAL             | 200 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,07                 | 52,63                | 38,53                 | 53,26                | 39,00                 | 53,91                |
| CETOHEXAL             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| CIMETIDINA            | 200 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 15,32                 | 21,18                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                | 16,64                 | 23,00                |
| CIMETIDINA            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 7,66                  | 10,59                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| CIMETINA              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                        | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CIPROBIOT                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,50                 | 17,28                | 12,65                 | 17,49                | 12,81                 | 17,71                |
| CIPROBIOT                    | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,73                 | 42,48                | 31,10                 | 42,99                | 31,48                 | 43,52                |
| CIPROBIOT                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                | 16,20                 | 22,39                |
| CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7     | 0,00                 | 0,00                | 27,87                 | 38,53                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                | 30,28                 | 41,86                |
| CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 59,72                 | 82,55                | 63,32                 | 87,53                | 64,09                 | 88,60                | 64,88                 | 89,69                |
| CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS INC X 7     | 0,00                 | 0,00                | 55,74                 | 77,05                | 59,10                 | 81,70                | 59,82                 | 82,69                | 60,56                 | 83,72                |
| CITALOPRAM                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 20,39                 | 28,19                | 21,62                 | 29,89                | 21,88                 | 30,25                | 22,15                 | 30,62                |
| CITRATO DE TAMOXIFENO        | 10 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 30     | 0,00                 | 0,00                | 28,86                 | 39,89                | 30,60                 | 42,30                | 30,97                 | 42,81                | 31,35                 | 43,34                |
| CITRATO DE TAMOXIFENO        | 20 MG COM REV BL AL PLAS BCO OPC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 55,25                 | 76,38                | 58,58                 | 80,98                | 59,29                 | 81,96                | 60,02                 | 82,97                |
| CLARILERG                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,09                 | 17,42                | 13,28                 | 17,66                | 13,47                 | 17,91                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 19,02                 | 26,29                | 20,17                 | 27,88                | 20,41                 | 28,21                | 20,66                 | 28,56                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 30,95                 | 42,78                | 32,82                 | 45,37                | 33,22                 | 45,92                | 33,63                 | 46,49                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 34,36                 | 47,50                | 36,44                 | 50,37                | 36,88                 | 50,98                | 37,33                 | 51,60                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6      | 0,00                 | 0,00                | 21,33                 | 29,49                | 22,62                 | 31,27                | 22,89                 | 31,64                | 23,17                 | 32,03                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 15,42                 | 21,32                | 16,35                 | 22,60                | 16,55                 | 22,88                | 16,75                 | 23,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                  | 20 MG CP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 34,54                 | 47,75                | 36,63                 | 50,64                | 37,07                 | 51,24                | 37,53                 | 51,88                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 9,52                  | 13,16                | 10,10                 | 13,96                | 10,22                 | 14,13                | 10,35                 | 14,31                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 4,76                  | 6,58                 | 5,05                  | 6,98                 | 5,11                  | 7,06                 | 5,17                  | 7,15                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                  | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 6,59                  | 9,11                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,07                  | 9,77                 | 7,16                  | 9,90                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 150 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 14,07                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 5,70                  | 7,88                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 300 MG COM REV CT 2 STR AL/AL X 10               | 0,00                 | 0,00                | 20,14                 | 27,84                | 21,35                 | 29,51                | 21,61                 | 29,87                | 21,88                 | 30,25                |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 10,18                 | 14,07                | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA<br>MONOIDRATADO | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 102,40                | 136,55               | 109,55                | 145,78               | 111,11                | 147,77               | 112,71                | 149,82               |
| CLORIDRATO DE SOTALOL                     | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 20,56                 | 28,42                | 21,80                 | 30,14                | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 12,58                 | 17,39                | 13,34                 | 18,44                | 13,50                 | 18,66                | 13,67                 | 18,90                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL                   | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BCO OPC X 20     | 0,00                 | 0,00                | 11,69                 | 16,16                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL                   | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 25,57                 | 35,35                | 27,11                 | 37,48                | 27,44                 | 37,93                | 27,78                 | 38,40                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL                   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 9,17                  | 12,68                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| CO-ENAPROTEC                              | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 21,56                | 15,79                 | 21,83                | 15,98                 | 22,09                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB</i><br><i>(0%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(0%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(12%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(12%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(17%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(17%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(18%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(18%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(19%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| CO-ENAPROTEC               | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 30                                | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 29,73                       | 41,10                      | 30,09                       | 41,60                      | 30,46                       | 42,11                      |
| COR MIO                    | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 13,24                       | 18,30                      | 13,40                       | 18,52                      | 13,56                       | 18,74                      |
| DEXAMETONAL                | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                  | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 5,31                        | 7,34                       | 5,37                        | 7,42                       | 5,44                        | 7,52                       |
| DIASEC                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 6,59                        | 8,77                       | 6,68                        | 8,88                       | 6,78                        | 9,01                       |
| DIASEC                     | 2 MG COM CX 50 BL AL PLAS X 4                                  | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 53,20                       | 70,79                      | 53,96                       | 71,76                      | 54,74                       | 72,76                      |
| DICLAC                     | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 4,90                        | 6,77                       | 4,96                        | 6,86                       | 5,02                        | 6,94                       |
| DICLAC                     | 75 MG COM LIB LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 12,40                       | 17,14                      | 12,55                       | 17,35                      | 12,70                       | 17,56                      |
| DICLOFENACO SODICO         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 0,00                       | 0,00                      | 5,90                        | 8,16                       | 6,25                        | 8,64                       | 6,33                        | 8,75                       | 6,41                        | 8,86                       |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                          | 0,00                       | 0,00                      | 14,93                       | 19,91                      | 15,97                       | 21,25                      | 16,20                       | 21,55                      | 16,43                       | 21,84                      |
| DICLORIDRATO DE CETIRIZINA | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                            | 0,00                       | 0,00                      | 7,51                        | 10,01                      | 8,04                        | 10,70                      | 8,15                        | 10,84                      | 8,27                        | 10,99                      |
| 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                      | 444,55                      | 614,53                     | 471,36                      | 651,59                     | 477,09                      | 659,51                     | 482,96                      | 667,63                     |
| 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                      | 1603,08                     | 2216,04                    | 1699,77                     | 2349,70                    | 1720,41                     | 2378,23                    | 1741,57                     | 2407,48                    |
| DOXICICLINA                | 100 MG COM SOL CT 1 BL ALPLAS INC X 15                         | 0,00                       | 0,00                      | 14,96                       | 20,68                      | 15,87                       | 21,94                      | 16,06                       | 22,20                      | 16,26                       | 22,48                      |
| DOXICICLINA                | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20                          | 0,00                       | 0,00                      | 18,83                       | 26,03                      | 19,97                       | 27,61                      | 20,21                       | 27,94                      | 20,46                       | 28,28                      |
| ENAPROTEC                  | 10 MG COM CT STR X 30                                          | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 12,49                       | 17,27                      | 12,64                       | 17,47                      | 12,80                       | 17,69                      |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENAPROTEC      | 20 MG COM CT STR X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,01                 | 27,66                | 20,25                 | 27,99                | 20,50                 | 28,34                |
| ENAPROTEC      | 5 MG COM CT STR X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,31                  | 11,49                | 8,41                  | 11,63                | 8,51                  | 11,76                |
| FAXIMIN        | 1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,67                 | 60,37                | 44,20                 | 61,10                | 44,74                 | 61,85                |
| FELODIPINO     | 10 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 40,48                 | 55,96                | 42,92                 | 59,33                | 43,44                 | 60,05                | 43,97                 | 60,78                |
| FELODIPINO     | 5 MG COM DES LENTA CT 2 BL AL PLAS OPC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 21,93                 | 30,32                | 23,26                 | 32,15                | 23,54                 | 32,54                | 23,83                 | 32,94                |
| FESTONE        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,40                 | 66,91                | 48,99                 | 67,72                | 49,59                 | 68,55                |
| FESTONE        | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,20                 | 132,98               | 97,37                 | 134,60               | 98,57                 | 136,26               |
| FINASTERIDA    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 27,82                 | 37,10                | 29,77                 | 39,61                | 30,19                 | 40,15                | 30,62                 | 40,70                |
| FINASTERIDA    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60          | 0,00                 | 0,00                | 53,06                 | 70,76                | 56,76                 | 75,53                | 57,57                 | 76,57                | 58,40                 | 77,63                |
| FINASTERIDA    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 45,30                 | 62,62                | 48,04                 | 66,41                | 48,62                 | 67,21                | 49,22                 | 68,04                |
| FLOX           | 400 MG COM REV CT STR AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,83                 | 21,88                | 16,02                 | 22,15                | 16,22                 | 22,42                |
| FLUTEC         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,86                | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                |
| FLUTEC         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,60                 | 22,95                | 16,80                 | 23,22                | 17,01                 | 23,51                |
| GASTROPLUS     | CX C/ 2 BL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 | 5,94                  | 7,90                 |
| GASTROPLUS     | GEL SUS FR C/ 150 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,23                | 8,56                  | 11,38                | 8,68                  | 11,54                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GEMCIT         | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 596,14                | 824,08               | 603,38                | 834,09               | 610,80                | 844,35               |
| GEMCIT         | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,79                | 165,59               | 121,24                | 167,60               | 122,73                | 169,66               |
| GEPEPROSTIN    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 418,52                | 578,55               | 423,60                | 585,57               | 428,81                | 592,77               |
| GLIMEPIRIDA    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 9,82                  | 13,57                | 10,41                 | 14,39                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 16,09                 | 22,24                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                | 17,48                 | 24,16                |
| GLIMEPIRIDA    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60      | 0,00                 | 0,00                | 32,18                 | 44,48                | 34,12                 | 47,17                | 34,53                 | 47,73                | 34,95                 | 48,31                |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 28,21                 | 39,00                | 29,91                 | 41,35                | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                |
| GLIMEPIRIDA    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60      | 0,00                 | 0,00                | 37,60                 | 51,98                | 39,87                 | 55,11                | 40,35                 | 55,78                | 40,85                 | 56,47                |
| GLIMEPRID      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,90                  | 13,69                | 10,02                 | 13,85                | 10,14                 | 14,02                |
| GLIMEPRID      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,61                 | 24,34                | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                |
| GLIMEPRID      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,57                 | 42,26                | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                |
| GRIPOMATINE    | CPR CX. C/ 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,08                 | 13,41                | 10,22                 | 13,59                | 10,37                 | 13,78                |
| GRIPOMATINE    | DISPLAY CPR CX. C/ 100               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,50                 | 53,89                | 41,07                 | 54,62                | 41,66                 | 55,38                |
| HERPESIL       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,69                 | 45,19                | 33,09                 | 45,74                | 33,50                 | 46,31                |
| HERPESIL       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,78                 | 54,99                | 40,26                 | 55,65                | 40,76                 | 56,35                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HERPESIL       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,36                 | 16,45                | 12,54                 | 16,68                | 12,72                 | 16,91                |
| IRENAX         | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1091,89               | 1509,39              | 1105,15               | 1527,72              | 1118,74               | 1546,50              |
| ITRAHEXAL      | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,90                 | 111,83               | 81,88                 | 113,19               | 82,89                 | 114,58               |
| ITRAHEXAL      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,66                 | 52,06                | 38,12                 | 52,70                | 38,59                 | 53,35                |
| ITRAHEXAL      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,06                 | 76,11                | 55,73                 | 77,04                | 56,42                 | 77,99                |
| ITRAHEXAL      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,95                 | 26,20                | 19,18                 | 26,51                | 19,42                 | 26,85                |
| KEFLAXINA      | 25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                |
| KEFLAXINA      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 8                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,65                 | 23,02                | 16,85                 | 23,29                | 17,06                 | 23,58                |
| LANSOHEXAL     | 30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,32                 | 39,15                | 28,66                 | 39,62                | 29,01                 | 40,10                |
| LANSOHEXAL     | 30 MG CAP LIB RET CT FR PLAS OPC X 7                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,11                 | 20,89                | 15,29                 | 21,14                | 15,48                 | 21,40                |
| 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                 | 351,55                | 485,97               | 355,82                | 491,87               | 360,20                | 497,93               |
| 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                 | 909,37                | 1257,08              | 920,42                | 1272,35              | 931,74                | 1288,00              |
| LEVCIN         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,48                 | 25,55                | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                |
| LEVCIN         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,26                 | 76,39                | 55,93                 | 77,32                | 56,62                 | 78,27                |
| LEVCIN         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,58                 | 22,92                | 16,78                 | 23,20                | 16,99                 | 23,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LEVGIN         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,68                 | 53,47                | 39,15                 | 54,12                | 39,63                 | 54,78                |
| LEVOFLOXACINO  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 15,06                 | 20,82                | 15,97                 | 22,08                | 16,16                 | 22,34                | 16,36                 | 22,62                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 42,91                 | 59,32                | 45,50                 | 62,90                | 46,05                 | 63,66                | 46,62                 | 64,45                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3        | 0,00                 | 0,00                | 12,91                 | 17,85                | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                | 14,03                 | 19,39                |
| LEVOFLOXACINO  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 30,00                 | 41,47                | 31,81                 | 43,97                | 32,20                 | 44,51                | 32,60                 | 45,06                |
| LISINOPRIL     | 10 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 18,36                 | 25,38                | 19,46                 | 26,90                | 19,70                 | 27,23                | 19,94                 | 27,56                |
| LISINOPRIL     | 20 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 32,04                 | 44,29                | 33,98                 | 46,97                | 34,39                 | 47,54                | 34,81                 | 48,12                |
| LISINOPRIL     | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 11,83                 | 16,35                | 12,55                 | 17,35                | 12,70                 | 17,56                | 12,86                 | 17,78                |
| LISINORETIC    | (10 + 12,5) MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                | 20,26                 | 28,01                |
| LISINORETIC    | (20 + 12,5) MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,26                 | 40,45                | 29,62                 | 40,95                | 29,98                 | 41,44                |
| LISINOVIL      | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,64                 | 25,77                | 18,87                 | 26,09                | 19,10                 | 26,40                |
| LISINOVIL      | 20 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                |
| LISINOVIL      | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                | 11,24                 | 15,54                |
| LONGEVIT       | CPR CX. C/ 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,51                 | 37,94                | 28,91                 | 38,45                | 29,33                 | 38,99                |
| LONGEVIT       | CPR CX. C/ 60                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,26                 | 69,54                | 53,00                 | 70,49                | 53,76                 | 71,46                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LONGEVIT E                             | CPR CX. C/ 20                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,57                  | 11,40                | 8,69                  | 11,56                | 8,82                  | 11,72                |
| LONGEVIT E                             | CPR CX. C/ 60                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,79                 | 30,33                | 23,11                 | 30,74                | 23,44                 | 31,16                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 12,07                 | 16,10                | 12,91                 | 17,18                | 13,09                 | 17,41                | 13,28                 | 17,65                |
| LORSACOR                               | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,20                 | 38,98                | 28,54                 | 39,45                | 28,89                 | 39,94                |
| LORSACOR                               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                | 16,20                 | 22,39                |
| LORSACOR                               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,52                 | 64,31                | 47,08                 | 65,08                | 47,66                 | 65,88                |
| LORSAR HCT                             | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,51                 | 39,41                | 28,86                 | 39,89                | 29,21                 | 40,38                |
| LORSAR HCT                             | 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,62                 | 36,80                | 26,94                 | 37,24                | 27,27                 | 37,70                |
| LOSARTANA POTASSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 0,00                 | 0,00                | 13,40                 | 18,52                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                | 14,56                 | 20,13                |
| LOSARTANA POTASSICA                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 0,00                 | 0,00                | 25,38                 | 35,08                | 26,91                 | 37,20                | 27,24                 | 37,66                | 27,58                 | 38,13                |
| LOVASTATINA                            | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 19,12                 | 26,43                | 20,27                 | 28,02                | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                |
| LOVASTATINA                            | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANC OPC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 29,05                 | 40,16                | 30,81                 | 42,59                | 31,18                 | 43,10                | 31,56                 | 43,63                |
| LOVASTATINA                            | 40 MG COM CT 1 BL AL PLAS BRANC OPC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 17,62                 | 24,36                | 18,68                 | 25,82                | 18,91                 | 26,14                | 19,14                 | 26,46                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 14,38                 | 19,88                | 15,24                 | 21,07                | 15,43                 | 21,33                | 15,62                 | 21,59                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 0,00                 | 0,00                | 20,56                 | 28,42                | 21,80                 | 30,14                | 22,06                 | 30,49                | 22,33                 | 30,87                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO DE ENALAPRIL   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 8,20                  | 11,34                | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 29,68                 | 41,03                | 31,47                 | 43,50                | 31,85                 | 44,03                | 32,24                 | 44,57                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 13,92                 | 19,24                | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 23,26                 | 32,15                | 24,66                 | 34,09                | 24,96                 | 34,50                | 25,27                 | 34,93                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 49,70                 | 68,70                | 52,70                 | 72,85                | 53,34                 | 73,74                | 54,00                 | 74,65                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 19,79                 | 27,36                | 20,99                 | 29,02                | 21,24                 | 29,36                | 21,50                 | 29,72                |
| MICOSTEN               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,13                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,36                 |
| MICOSTEN               | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,87                 | 19,79                | 15,08                 | 20,06                | 15,30                 | 20,34                |
| MOVACOX                | 15 MG COM CT STR AL/AL X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                | 16,64                 | 23,00                |
| MOVACOX                | 7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,68                  | 12,00                | 8,79                  | 12,15                | 8,90                  | 12,30                |
| NEOBACINA              | POM DERM CT BG AL X 10 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,46                 | 5,47                  | 7,56                 | 5,54                  | 7,66                 |
| NIMALGEX               | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,81                  | 13,56                | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                |
| NIMODIPINO             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30        | 0,00                 | 0,00                | 28,03                 | 38,75                | 29,72                 | 41,08                | 30,08                 | 41,58                | 30,45                 | 42,09                |
| OMEPROTEC              | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 16,62                | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                |
| OMEPROTEC              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,97                 | 27,61                | 20,21                 | 27,94                | 20,46                 | 28,28                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OMEPROTEC      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,58                 | 40,89                | 29,94                 | 41,39                | 30,31                 | 41,90                |
| OMEPROTEC      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,39                 | 17,13                | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                |
| OMEPROTEC      | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,02                 | 27,67                | 20,26                 | 28,01                | 20,51                 | 28,35                |
| PANTOPAZ       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                | 16,89                 | 23,35                |
| PANTOPAZ       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,85                 | 42,65                | 31,22                 | 43,16                | 31,60                 | 43,68                |
| PANTOPAZ       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,71                  | 13,42                | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                |
| PANTOPAZ       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,19                 | 40,35                | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                |
| PANTOPAZ       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,81                 | 73,00                | 53,45                 | 73,89                | 54,11                 | 74,80                |
| PANTOPAZ       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                | 16,79                 | 23,21                |
| PIROXICAM      | 20 MG COM SOL CT STR AL/AL X 10              | 0,00                 | 0,00                | 5,33                  | 7,37                 | 5,65                  | 7,81                 | 5,72                  | 7,91                 | 5,79                  | 8,00                 |
| PLAGREL        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,90                 | 120,13               | 87,96                 | 121,59               | 89,04                 | 123,09               |
| PLAGREL        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,03                | 229,51               | 168,05                | 232,31               | 170,12                | 235,17               |
| PONTIN         | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 12          |                      |                     |                       |                      | 8,33                  | 11,51                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |
| PONTIN         | 500 MG COM CT 30 BL AL PLAS AMB X 4          |                      |                     |                       |                      | 40,49                 | 55,97                | 40,98                 | 56,65                | 41,49                 | 57,35                |
| QIFTRIM        | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| QIFTRIM        | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                |
| QIFTRIM        | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                |
| 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                 | 14,05                 | 18,70                | 14,25                 | 18,95                | 14,46                 | 19,22                |
| REDULIP        | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,52                 | 48,60                | 37,04                 | 49,26                | 37,57                 | 49,94                |
| REDULIP        | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 15                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,78                 | 72,89                | 55,56                 | 73,89                | 56,36                 | 74,92                |
| REDULIP        | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,03                 | 97,18                | 74,07                 | 98,51                | 75,14                 | 99,88                |
| REDULIP        | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,55                | 145,78               | 111,11                | 147,77               | 112,71                | 149,82               |
| REDULIP        | 15 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 60                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 219,11                | 291,56               | 222,22                | 295,54               | 225,42                | 299,64               |
| SECNIHEXAL     | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| SECNIHEXAL     | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,86                 | 22,44                | 17,10                 | 22,74                | 17,35                 | 23,06                |
| SEDUSPAR       | 10 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,77                 | 17,65                | 12,93                 | 17,87                | 13,09                 | 18,10                |
| SEDUSPAR       | 5 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| SINVASTACOR    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                | 24,95                 | 34,49                |
| SINVASTACOR    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,09                 | 47,12                | 34,50                 | 47,69                | 34,92                 | 48,27                |
| SINVASTACOR    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,84                 | 24,66                | 18,06                 | 24,97                | 18,28                 | 25,27                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SINVESTACOR           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,33                 | 51,60                | 37,78                 | 52,23                | 38,24                 | 52,86                |
| SINVESTACOR           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                | 16,63                 | 22,99                |
| SINVESTATINA          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 10,73                 | 14,83                | 11,37                 | 15,72                | 11,51                 | 15,91                | 11,65                 | 16,10                |
| SINVESTATINA          | 10MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 32,17                 | 44,47                | 34,11                 | 47,15                | 34,52                 | 47,72                | 34,94                 | 48,30                |
| SINVESTATINA          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 15,96                 | 22,06                | 16,92                 | 23,39                | 17,13                 | 23,68                | 17,34                 | 23,97                |
| SINVESTATINA          | 20MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 48,01                 | 66,37                | 50,90                 | 70,36                | 51,52                 | 71,22                | 52,15                 | 72,09                |
| SINVESTATINA          | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 40,21                 | 55,58                | 42,63                 | 58,93                | 43,15                 | 59,65                | 43,68                 | 60,38                |
| SINVESTATINA          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 16,38                 | 22,64                | 17,37                 | 24,01                | 17,58                 | 24,30                | 17,80                 | 24,61                |
| SINVESTATINA          | 5MG COM REV CT 3BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 19,94                 | 27,56                | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                | 21,66                 | 29,94                |
| SOTAHEXAL             | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,49                 | 29,71                | 21,75                 | 30,07                | 22,02                 | 30,44                |
| STUGERINA             | 75 MG COM CT 01 STR X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,81                  | 10,80                | 7,90                  | 10,92                | 8,00                  | 11,06                |
| TARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10 |                      |                     | 10,47                 | 14,47                | 11,10                 | 15,35                | 11,24                 | 15,53                | 11,38                 | 15,73                |
| TARTARATO DE ZOLPIDEM | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO OPC X 10 |                      |                     | 21,65                 | 29,92                | 22,95                 | 31,73                | 23,23                 | 32,12                | 23,52                 | 32,51                |
| TARVEXOL              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1473,67               | 2037,14              | 1491,57               | 2061,89              | 1509,92               | 2087,25              |
| TARVEXOL              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 445,63                | 616,02               | 451,04                | 623,50               | 456,59                | 631,17               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TARVEXOL       | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4421,13               | 6111,60              | 4474,83               | 6185,83              | 4529,87               | 6261,92              |
| TILOXICAN      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,95                | 14,61                 | 20,20                | 14,79                 | 20,45                |
| TIRACASPA      | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,52                 | 31,30                | 23,85                 | 31,72                | 24,19                 | 32,15                |
| TOPIRAMATO     | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30        | 0,00                 | 0,00                | 78,61                 | 108,67               | 83,35                 | 115,22               | 84,36                 | 116,62               | 85,40                 | 118,05               |
| TOPIRAMATO     | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 0,00                 | 0,00                | 153,58                | 212,30               | 162,84                | 225,10               | 164,82                | 227,84               | 166,85                | 230,65               |
| TOPIRAMATO     | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 0,00                 | 0,00                | 19,63                 | 27,14                | 20,82                 | 28,78                | 21,07                 | 29,13                | 21,33                 | 29,49                |
| TOPIRAMATO     | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 0,00                 | 0,00                | 38,87                 | 53,73                | 41,22                 | 56,98                | 41,72                 | 57,67                | 42,23                 | 58,38                |
| TOPIRAMATO     | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 0,00                 | 0,00                | 39,04                 | 53,97                | 41,40                 | 57,23                | 41,90                 | 57,92                | 42,42                 | 58,64                |
| TOPIRAMATO     | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 0,00                 | 0,00                | 77,28                 | 106,83               | 81,94                 | 113,27               | 82,94                 | 114,65               | 83,96                 | 116,06               |
| TOPTIL         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,38                 | 29,55                | 21,64                 | 29,91                | 21,91                 | 30,29                |
| TOPTIL         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,14                 | 88,66                | 64,92                 | 89,74                | 65,72                 | 90,85                |
| TOPTIL         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 128,28                | 177,33               | 129,84                | 179,49               | 131,44                | 181,70               |
| TOPTIL         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 |
| TOPTIL         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,04                 | 22,17                | 16,23                 | 22,44                | 16,43                 | 22,71                |
| TOPTIL         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,07                 | 44,33                | 32,46                 | 44,87                | 32,86                 | 45,42                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TOPTIL         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,69                 | 14,78                | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                |
| TOPTIL         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,07                 | 44,33                | 32,46                 | 44,87                | 32,86                 | 45,42                |
| TOPTIL         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,14                 | 88,66                | 64,92                 | 89,74                | 65,72                 | 90,85                |
| 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                 | 8,54                  | 11,36                | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,67                |
| TRILAX         | 300 MG + 125 MG + 30 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,94                 | 23,87                | 18,19                 | 24,19                | 18,45                 | 24,52                |
| TRILAX         | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,25                 | 73,52                | 56,03                 | 74,52                | 56,84                 | 75,55                |
| 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                 | 688,92                | 952,34               | 697,29                | 963,91               | 705,87                | 975,77               |
| 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                 | 2484,27               | 3434,16              | 2514,44               | 3475,86              | 2545,37               | 3518,62              |
| ULCERIT        | 150 MG COM REV CT 2 STR X 10                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                | 14,08                 | 19,46                |
| ULCERIT        | 300 MG COM REV CT 2 STR X 16                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,30                 | 28,06                | 20,55                 | 28,41                | 20,80                 | 28,75                |
| UXALUN         | 100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2545,61               | 3518,95              | 2576,53               | 3561,69              | 2608,22               | 3605,50              |
| UXALUN         | 50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1272,81               | 1759,48              | 1288,27               | 1780,85              | 1304,12               | 1802,76              |
| VISUAL         | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 15 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,20                  | 8,25                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,48                 |
| VITAMINA E     | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,05                 | 24,02                | 18,31                 | 24,35                | 18,57                 | 24,68                |
| ZIMICINA       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                         | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZIMICINA                                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,89                 | 28,88                | 21,14                 | 29,22                | 21,40                 | 29,58                |
| ZIMICINA                                                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,13                 | 44,42                | 32,52                 | 44,95                | 32,92                 | 45,51                |
| ZIMICINA                                                      | 600 MG/G PO SUS OR CT FR VD AMB X (6,48) + DIL (10,61)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,80                 | 31,52                | 23,08                 | 31,90                | 23,36                 | 32,29                |
| ZIMICINA                                                      | 900 MG/G PO SUS OR CT FR VD AMB X (8,86) + DIL (15,66)                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,19                 | 40,35                | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                |
| <b>SANOFI PASTEUR LTDA</b>                                    |                                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LYMPHOLOBULINE -<br>IMUNOGLOBOLINA EQUINA ANTI-               | CX. COM 1 FR DE 5 ML CONTENDO 100 MG DE IMUNOGLOBU                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,63                | 289,78               | 212,18                | 293,31               | 214,79                | 296,92               |
| THYMOLOBULINE -<br>IMUNOGLOBOLINA DE COELHO ANTI-             | CX. COM 1 FR CONTENDO 25 MG DE LIOFILIZADO E FR CO                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 340,94                | 471,30               | 345,08                | 477,03               | 349,32                | 482,89               |
| TOXÓIDE TETÂNICO                                              | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 10,06                | 7,37                  | 10,19                | 7,46                  | 10,31                |
| VACINA ACELULAR ADSORVIDA<br>CONTRA DIFTERIA, TÉTANO          | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,49                 | 134,77               | 98,67                 | 136,40               | 99,88                 | 138,07               |
| VACINA ACELULAR ADSORVIDA<br>CONTRA DIFTERIA, TÉTANO,         | CT 1 FR AMP C/ 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 FR AMP C/ 0,5 ML<br>DE SUS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 159,03                | 219,84               | 160,96                | 222,50               | 162,94                | 225,24               |
| VACINA ADSORIDA CONTRA<br>DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE        | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,31                  | 7,34                 | 5,37                  | 7,42                 | 5,44                  | 7,52                 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA<br>DIFTERIA , TÉTANO, COQUELUCHE      | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,98                | 199,03               | 145,73                | 201,45               | 147,52                | 203,93               |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA<br>DIFTERIA E TÉTANO (DUPLA Infantil) | CARTUCHO DE 1 SERINGA COM 1 DOSE DE 0,5 ML.                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,98                  | 8,27                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 |
| VACINA ADSORVIDA CONTRA<br>DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE       | SUS INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,70                 | 107,41               | 78,64                 | 108,71               | 79,61                 | 110,05               |
| VACINA ANTI-RÁBICA HUMANA<br>PREPARADA SOBRE CÉLULAS VERO     | CARTUCHO DE 1 FR DE 1 DOSE LIOFILIZADA E 1 SERINGA<br>C/0,5 ML DE DILUENTE | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,49                 | 79,47                | 58,19                 | 80,44                | 58,91                 | 81,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                            | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 50,00                 | 69,12                | 50,61                 | 69,96                | 51,23                 | 70,82                |
| 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                 | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                |
| 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                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| 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                 | 31,37                 | 41,74                | 31,82                 | 42,32                | 32,28                 | 42,91                |
| 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                 | 279,10                | 385,82               | 282,49                | 390,50               | 285,96                | 395,30               |
| 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                 | 21,70                 | 30,00                | 21,96                 | 30,36                | 22,23                 | 30,73                |
| 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                 | 35,40                 | 48,94                | 35,83                 | 49,53                | 36,27                 | 50,14                |
| 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                 | 34,65                 | 47,90                | 35,07                 | 48,48                | 35,50                 | 49,07                |
| VACINA CONTRA HEPATITE A (Virus Inativados)               | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,28                 | 116,51               | 85,30                 | 117,92               | 86,35                 | 119,37               |
| VACINA CONTRA HEPATITE A (Virus Inativados)               | SUS INJ IM CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,84                 | 79,96                | 58,54                 | 80,92                | 59,26                 | 81,92                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                     | CT 1FR AMP C/0,5ML - 10MCG                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,33                 | 30,87                | 22,60                 | 31,24                | 22,88                 | 31,63                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                     | CT 1FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,43                 | 61,42                | 44,97                 | 62,16                | 45,52                 | 62,93                |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                     | CT 20FR AMP C/0,5ML - 10MCG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 438,08                | 605,58               | 443,40                | 612,94               | 448,85                | 620,47               |
| VACINA CONTRA HEPATITE B RECOMBINANTE                     | CT 20FR AMP C/1,0ML - 20MCG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 876,17                | 1211,18              | 886,81                | 1225,89              | 897,72                | 1240,97              |
| 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                 | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                | 11,20                 | 15,48                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                             | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 11,98                 | 16,56                | 12,13                 | 16,77                | 12,28                 | 16,98                |
| 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                 | 17,11                 | 23,65                | 17,32                 | 23,94                | 17,53                 | 24,23                |
| 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                 | 20,58                 | 28,45                | 20,83                 | 28,79                | 21,09                 | 29,15                |
| 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                 | 134,97                | 186,58               | 136,61                | 188,84               | 138,29                | 191,17               |
| 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                 | 30,50                 | 42,16                | 30,87                 | 42,67                | 31,25                 | 43,20                |
| 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                 | 49,53                 | 65,91                | 50,23                 | 66,80                | 50,95                 | 67,73                |
| VACINA PNEUMOCÓCICA POLIVALENTE                            | CT 1 SER C/ 1 DOSE DE 0,5 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,36                 | 51,65                | 37,81                 | 52,27                | 38,28                 | 52,92                |
| VACINA POLIOMELITICA ORAL                                  | CT C/1 FR AMP CONTENDO UMA DOSE 0,5ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| <b>SANOFI~SYNTHÉLABO LTDA</b>                              |                                                                |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AAS                                                        | 100 MG COM VER CT BL AL/AL X 30                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,83                 | 7,50                  | 9,97                 |
| ACTIPROFEN                                                 | 200 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,83                  | 10,42                | 7,94                  | 10,56                | 8,05                  | 10,70                |
| AGREAL                                                     | 100 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,87                 | 53,05                | 40,44                 | 53,78                | 41,02                 | 54,53                |
| APROVEL                                                    | 150 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,17                 | 84,56                | 61,91                 | 85,58                | 62,67                 | 86,63                |
| APROVEL                                                    | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,61                 | 46,46                | 34,02                 | 47,03                | 34,44                 | 47,61                |
| APROVEL                                                    | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,17                 | 84,56                | 61,91                 | 85,58                | 62,67                 | 86,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| APROVEL        | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,61                 | 46,46                | 34,02                 | 47,03                | 34,44                 | 47,61                |
| APROZIDE       | 150 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,17                 | 84,56                | 61,91                 | 85,58                | 62,67                 | 86,63                |
| APROZIDE       | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,61                 | 46,46                | 34,02                 | 47,03                | 34,44                 | 47,61                |
| APROZIDE       | 300 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,17                 | 84,56                | 61,91                 | 85,58                | 62,67                 | 86,63                |
| APROZIDE       | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,61                 | 46,46                | 34,02                 | 47,03                | 34,44                 | 47,61                |
| ATLANSIL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| ATLANSIL       | 150 MG - INJ - AMP - 50 AMPS 3ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,92                 | 113,24               | 82,92                 | 114,63               | 83,94                 | 116,04               |
| ATLANSIL       | 150 MG - INJ - AMP - 6 AMPS 3 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,38                 | 14,35                |
| ATLANSIL       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,12                 | 22,28                | 16,32                 | 22,56                | 16,52                 | 22,84                |
| ATURGYL        | 0,5 MG /ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| BESEROL        | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,06                 | 110,53               | 84,24                 | 112,04               | 85,45                 | 113,59               |
| BESEROL        | 300 MG+125 MG+50MG+30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,24                | 10,09                 | 13,42                | 10,24                 | 13,61                |
| BUCLINA        | 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| CEWIN          | 1 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 13,55                | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                |
| CEWIN          | 2 G COM EFERV CT 5 STR AL X 2 (SBR LARANJA)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 20,64                | 15,73                 | 20,92                | 15,96                 | 21,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CEWIN          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 | 6,04                  | 8,03                 |
| CEWIN          | 500 MG COM CT 5 STR AL X 6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 16,81                | 12,81                 | 17,04                | 12,99                 | 17,27                |
| CEWIN          | 500 MG COM EFERV CT 5 STR X 2                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,32                 |
| CLARIPEX       | 360 MG - COMP REV - CX - 20 COMP REV               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 3,98                 | 3,03                  | 4,03                 | 3,07                  | 4,08                 |
| CLORANA        | 25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,88                  | 5,36                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 |
| CLORANA        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| 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                 | 2,94                  | 3,91                 | 2,98                  | 3,96                 | 3,02                  | 4,01                 |
| COLESTASE      | 50,0 + 2,5 + 0,025 MG COM CT 3 STR X 4             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,06                 | 3,09                  | 4,11                 | 3,13                  | 4,16                 |
| DIENPAX        | 10 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                 |
| DIENPAX        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 |
| DIENTRIN       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 60 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 |
| DIENTRIN       | 400 MG - COMP - CX - 12 COMPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,73                 | 4,93                  | 6,82                 | 4,99                  | 6,90                 |
| DIENTRIN       | 400 MG + 80 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 4        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,72                 | 67,35                | 49,31                 | 68,16                | 49,92                 | 69,01                |
| DIGESAN        | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,55                 | 19,36                | 14,76                 | 19,63                | 14,97                 | 19,90                |
| DIGESAN        | 10 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,97                 | 19,92                | 15,18                 | 20,19                | 15,40                 | 20,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIGESAN        | 20 MG CAP GEL MICROGRAN RETARD CT 2 BL AL PLAS INC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,35                 | 23,09                | 17,60                 | 23,41                | 17,85                 | 23,73                |
| DIGESAN        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,08                 | 17,41                | 13,27                 | 17,65                | 13,46                 | 17,89                |
| DIGESAN        | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,01                | 158,36               | 120,70                | 160,53               | 122,44                | 162,75               |
| DIGESAN        | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,49                 | 23,27                | 17,74                 | 23,59                | 18,00                 | 23,93                |
| DOGMATIL       | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,25                  | 8,64                 | 6,33                  | 8,75                 |
| DOGMATIL       | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,87                 | 16,41                | 12,01                 | 16,60                | 12,16                 | 16,81                |
| DOGMATIL       | 50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| DORICO FLASH   | 125 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,99                  | 7,97                 | 6,07                  | 8,07                 | 6,16                  | 8,19                 |
| DORICO FLASH   | 250 MG COM DISSOL INST CT 2 BL ALU ALU X 6         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,29                | 9,37                  | 12,46                |
| DORICO FLASH   | 500 MG COM DISSOL INST CT 25 BL ALU ALU X 4 (EMB.  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,89                 | 81,02                | 61,75                 | 82,13                | 62,64                 | 83,26                |
| DORICO FLASH   | 500 MG COM DISSOL INST CT 4 BL ALU ALU X 4         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,74                  | 11,63                | 8,86                  | 11,78                | 8,99                  | 11,95                |
| ELOXATIN       | 100 MG PO LIOF CT FR VD INC X 1000 MG              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2925,27               | 4043,78              | 2960,80               | 4092,89              | 2997,22               | 4143,24              |
| ELOXATIN       | 50 MG PO LIOF CT FR VD INC X 500 MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1462,58               | 2021,81              | 1480,34               | 2046,36              | 1498,55               | 2071,54              |
| ERADACIL       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,03                 | 29,07                | 21,29                 | 29,43                | 21,55                 | 29,79                |
| FALMONOX       | 10 MG/ML - SUSP - FR - 1 FR 90 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FALMONOX       | 100 MG - COMP - CX - 15 COMPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| FALMONOX       | 500 MG - COMP - CX - 3 COMPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| 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                 | 861,02                | 1145,74              | 873,25                | 1161,39              | 885,82                | 1177,48              |
| FRANOL         | 120 MG - COMP - CX - 100 COMPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,31                 | 25,70                | 19,58                 | 26,04                | 19,86                 | 26,40                |
| FRANOL         | 3 MG/1 ML - XPE - FR - 1 FR 60 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,62                  | 6,15                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 |
| HYPaque        | 50% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                |
| HYPaque        | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,17                 | 50,00                | 36,61                 | 50,61                | 37,06                 | 51,23                |
| HYPaque        | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| HYPaque        | 60% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,08                 | 24,99                | 18,30                 | 25,30                | 18,53                 | 25,62                |
| HYPaque        | 75% SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| HYPaque        | 76% SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,55                 | 132,08               | 96,71                 | 133,69               | 97,90                 | 135,33               |
| HYPaque        | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,05                 | 60,89                | 44,59                 | 61,64                | 45,14                 | 62,40                |
| HYPaque        | 76% SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,82                 | 30,16                | 22,08                 | 30,52                | 22,35                 | 30,90                |
| LADOGAL        | 100 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,61                 | 126,64               | 92,72                 | 128,17               | 93,86                 | 129,75               |
| LADOGAL        | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,42                | 149,88               | 109,74                | 151,70               | 111,09                | 153,57               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LADOGAL        | 50 MG CAP GEL DURA CT 5 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,07                 | 69,21                | 50,68                 | 70,06                | 51,30                 | 70,92                |
| NORMOPRIDE     | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,84                  | 6,44                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 |
| NOVALGINA      | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,91                  | 11,86                | 9,04                  | 12,02                | 9,17                  | 12,19                |
| OROXADIN       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,52                 | 72,60                | 53,16                 | 73,49                | 53,81                 | 74,38                |
| OROXADIN       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                | 19,56                 | 27,04                |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT 10 STR X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,40                 | 25,82                | 19,68                 | 26,17                | 19,96                 | 26,53                |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT 3 STR X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,78                  | 7,69                 | 5,86                  | 7,79                 | 5,94                  | 7,90                 |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 200 (EMB MULTIPLA) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,64                 | 51,42                | 39,19                 | 52,12                | 39,75                 | 52,84                |
| PEPSAMAR       | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 50                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 12,80                | 9,76                  | 12,98                | 9,90                  | 13,16                |
| PEPSAMAR       | 61,5 MG/ML SUS ORAL FR PLAS OPC X 240 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,97                | 9,13                  | 12,14                |
| PEPSAPLUS      | 80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUSP ORAL CT FR PLAS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,46                 | 17,91                | 13,65                 | 18,15                | 13,85                 | 18,41                |
| PLAQUINOL      | 400 MG - COMP - CX - 30                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,36                 | 72,38                | 53,00                 | 73,27                | 53,65                 | 74,16                |
| PLAVIX         | 75 MG COM REV CT 2 BL AL / AL X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 186,96                | 258,45               | 189,23                | 261,58               | 191,56                | 264,81               |
| PLAVIX         | 75 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,83                 | 135,24               | 99,02                 | 136,88               | 100,24                | 138,57               |
| PLAVIX         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 645,68                | 892,56               | 653,52                | 903,40               | 661,56                | 914,51               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRIMACOR       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,71                 | 119,86               | 87,76                 | 121,32               | 88,84                 | 122,81               |
| PRIMERAL       | 50 MG - CAPS - CX - 20 CAPS          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,21                | 12,37                 | 16,44                |
| PSICOGLOT      | 400MG - COMP - CX - 20 COMPS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,59                 | 4,26                  | 5,66                 |
| PURAN T4       | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| PURAN T4       | 112 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                | 11,64                 | 16,09                |
| PURAN T4       | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,49                  | 11,74                | 8,59                  | 11,87                | 8,70                  | 12,03                |
| PURAN T4       | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,14                  | 12,63                | 9,25                  | 12,79                | 9,36                  | 12,94                |
| PURAN T4       | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                |
| PURAN T4       | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,95                 | 27,58                | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                |
| PURAN T4       | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,20                  | 8,57                 | 6,28                  | 8,68                 |
| PURAN T4       | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 | 6,96                  | 9,62                 |
| PURAN T4       | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,41                  | 10,24                | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                |
| PURAN T4       | 88 MCG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| SOCIAN         | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,27                 | 101,29               | 74,16                 | 102,52               | 75,07                 | 103,77               |
| SOCIAN         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,91                 | 53,79                | 39,38                 | 54,44                | 39,86                 | 55,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| STILNOX        | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,66                 | 54,11                | 41,24                 | 54,85                | 41,83                 | 55,60                |
| STILNOX        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,23                 | 29,58                | 22,55                 | 29,99                | 22,87                 | 30,40                |
| SULPAN         | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| SUPERAN        | 12 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,44                 | 14,43                | 10,57                 | 14,61                | 10,70                 | 14,79                |
| SUPERAN        | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,76                 | 27,32                | 20,00                 | 27,65                | 20,25                 | 27,99                |
| SUPERAN        | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,24                 | 26,60                | 19,47                 | 26,91                | 19,71                 | 27,25                |
| SUREPTIL       | 200 MG + 20 MG COM CT 5 STR X 4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,33                 | 13,75                | 10,48                 | 13,94                | 10,63                 | 14,13                |
| SYLADOR        | 100 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,54                 | 54,66                | 40,02                 | 55,32                | 40,51                 | 56,00                |
| SYLADOR        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,04                 | 34,61                | 25,34                 | 35,03                | 25,65                 | 35,46                |
| SYLADOR        | 50 MG SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,14                 | 37,52                | 27,47                 | 37,97                | 27,81                 | 38,44                |
| SYLADOR        | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,54                 | 40,83                | 29,90                 | 41,33                | 30,27                 | 41,84                |
| TIAPRIDAL      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                | 12,38                 | 17,11                |
| TICLID         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,12                 | 38,87                | 28,46                 | 39,34                | 28,81                 | 39,83                |
| TRANXILENE     | 10 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,41                  | 7,48                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 |
| TRANXILENE     | 15 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRANXILENE      | 5 MG - CAPS - CX - 20 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,80                  | 5,25                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 |
| TRIMEXAZOL      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,21                  | 8,58                 | 6,29                  | 8,70                 | 6,37                  | 8,81                 |
| TRIMEXAZOL      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,71                  | 5,13                 |
| TRIMEXAZOL      | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,54                  | 11,81                | 8,64                  | 11,94                | 8,75                  | 12,10                |
| ULCEDINE        | 200 MG - COMP - CX - 40 COMPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,31                 | 26,69                | 19,54                 | 27,01                | 19,78                 | 27,34                |
| ULCEDINE        | 400 MG - COMP - CX - 16 COMPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,73                 | 20,36                | 14,91                 | 20,61                | 15,09                 | 20,86                |
| VALPAKINE       | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 40 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 | 6,21                  | 8,58                 |
| VALPAKINE       | 200 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,69                  | 10,63                | 7,78                  | 10,75                | 7,88                  | 10,89                |
| VALPAKINE       | 500 MG - COMP REV - CX - 40 COMP REV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,66                 | 21,65                | 15,85                 | 21,91                | 16,04                 | 22,17                |
| VITAMINA NORMAL | SOL - FR - 1 FR VD 250 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,15                | 8,50                  | 11,30                |
| WINTOMYLON      | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,75                  | 10,71                | 7,84                  | 10,84                | 7,94                  | 10,98                |
| WINTOMYLON      | 500 MG COM CT 14 STR X 4                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,71                 | 65,95                | 48,29                 | 66,75                | 48,88                 | 67,57                |
| XATRAL          | 10 MG COM REV LP CT 3 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,90                | 151,92               | 111,23                | 153,76               | 112,60                | 155,65               |
| XATRAL          | 10 MG COM REV LP CT BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,50                 | 53,22                | 38,97                 | 53,87                | 39,45                 | 54,53                |
| ZOLBEN          | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZOLBEN                                  | 400 MG COM MAST CT BL PLAS INC X 1                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,02                  | 5,56                 | 4,07                  | 5,63                 | 4,12                  | 5,70                 |
| <b>SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACOMPLIA                                | 20 MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 28                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,16                | 177,19               | 135,05                | 179,61               | 136,99                | 182,09               |
| ACTONEL                                 | 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 2 - UMA VEZ POR SEMANA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,63                 | 82,43                | 60,35                 | 83,43                | 61,09                 | 84,45                |
| ACTONEL                                 | 35 MG COM REV 1 BL AL/PVC INC X 4 - UMA VEZ POR SEMANA      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,23                | 164,82               | 120,68                | 166,82               | 122,16                | 168,87               |
| ACTONEL                                 | 5 MG COM REV 2 BL AL PVC OPC X 14                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 119,23                | 164,82               | 120,68                | 166,82               | 122,16                | 168,87               |
| ACTONEL                                 | 5 MG COM REV BL AL PVC OPC X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,63                 | 82,43                | 60,35                 | 83,43                | 61,09                 | 84,45                |
| 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                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,03                 | 3,83                  | 5,09                 |
| 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                 | 61,56                 | 81,92                | 62,43                 | 83,03                | 63,33                 | 84,18                |
| 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                 | 4,01                  | 5,34                 | 4,07                  | 5,41                 | 4,13                  | 5,49                 |
| ALIDOR                                  | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,71                  | 2,28                 | 1,73                  | 2,30                 | 1,75                  | 2,33                 |
| ALLEGRA                                 | 120 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,20                 | 30,87                | 23,53                 | 31,29                | 23,87                 | 31,73                |
| ALLEGRA                                 | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,60                 | 15,44                | 11,76                 | 15,64                | 11,93                 | 15,86                |
| ALLEGRA                                 | 180 MG COM REV CT 2 AL/AL X 5                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,41                 | 47,12                | 35,91                 | 47,76                | 36,43                 | 48,42                |
| ALLEGRA                                 | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,70                 | 23,55                | 17,95                 | 23,87                | 18,21                 | 24,21                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALLEGRA        | 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,77                 | 15,66                | 11,94                 | 15,88                | 12,11                 | 16,10                |
| ALLEGRA        | 60 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,77                 | 15,66                | 11,94                 | 15,88                | 12,11                 | 16,10                |
| ALLEGRA D      | 30 MG COM REV CT 1 STRIP AL/AL X 20 - INFANTIL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,26                 | 22,97                | 17,50                 | 23,27                | 17,75                 | 23,59                |
| ALLEGRA D      | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL x 6             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,40                 | 20,49                | 15,62                 | 20,77                | 15,84                 | 21,06                |
| ALLEGRA D      | 60 MG+120 MG COM CT STR AL/AL X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,68                 | 34,17                | 26,04                 | 34,63                | 26,41                 | 35,11                |
| AMARYL         | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,03                 | 22,16                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                |
| AMARYL         | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,57                 | 42,26                | 30,94                 | 42,77                | 31,32                 | 43,30                |
| AMARYL         | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,19                 | 81,82                | 59,91                 | 82,82                | 60,65                 | 83,84                |
| AMPLICTIL      | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| AMPLICTIL      | 25 MG COM REV 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                 |
| AMPLICTIL      | 4 PCC SOL ORAL CT FR VD CGT X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| AMPLICTIL      | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| ANANDRON       | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS OPACO X 15           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 246,06                | 340,14               | 249,05                | 344,28               | 252,11                | 348,51               |
| ANTIETANOL     | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,25                  | 5,88                 | 4,30                  | 5,94                 | 4,35                  | 6,01                 |
| ANZEMET        | 100 MG/5ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 110,63                | 152,93               | 111,97                | 154,78               | 113,35                | 156,69               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| APIDRA                    | 100UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                |
| APIDRA                    | 100UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,96                 | 74,59                | 54,62                 | 75,50                | 55,29                 | 76,43                |
| APIDRA                    | 100UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,95                 | 111,90               | 81,93                 | 113,26               | 82,94                 | 114,65               |
| ARAVA                     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,08                | 157,70               | 115,47                | 159,62               | 116,89                | 161,58               |
| ARAVA                     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 228,21                | 315,47               | 230,98                | 319,30               | 233,82                | 323,22               |
| ARELIX                    | 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 5 STR AL X 4                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,78                 | 16,28                | 11,92                 | 16,48                | 12,07                 | 16,69                |
| AZMACORT                  | 60 MG FR X 20 G                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,13                 | 59,62                | 43,65                 | 60,34                | 44,19                 | 61,09                |
| BENZO-GINOESTRIL AP       | 5 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,03                  | 4,19                 | 3,07                  | 4,24                 |
| BIOSTIM                   | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LARANJA X 8                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,77                 | 41,15                | 30,13                 | 41,65                | 30,50                 | 42,16                |
| BI-PROFENID               | 150 MG COM AP CT 1BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,52                 | 28,37                | 20,77                 | 28,71                | 21,03                 | 29,07                |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                             | 0,00                 | 0,00                | 59,19                 | 81,82                | 62,76                 | 86,76                | 63,52                 | 87,81                | 64,30                 | 88,89                |
| BISSULFATO DE CLOPIDOGREL | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                             | 0,00                 | 0,00                | 113,08                | 156,32               | 119,90                | 165,75               | 121,36                | 167,76               | 122,85                | 169,82               |
| CALCIGENOL                | 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,08                  | 8,09                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,32                 |
| 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                 | 6,79                  | 9,04                 | 6,89                  | 9,16                 | 6,99                  | 9,29                 |
| CALCORT                   | 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,06                 | 89,94                | 65,85                 | 91,03                | 66,66                 | 92,15                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CALCORT        | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,28                 | 37,71                | 27,61                 | 38,17                | 27,95                 | 38,64                |
| CALSYNAR       | 100 UI / DOSE SOL NAS CT 7 FR VD INC X 0,1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,51                 | 91,94                | 67,32                 | 93,06                | 68,15                 | 94,21                |
| CALSYNAR       | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 0,5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,86                 | 102,10               | 74,76                 | 103,35               | 75,68                 | 104,62               |
| CALSYNAR       | 100 UI / ML SOL INJ CX 5 SER X 1,0 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,69                | 172,37               | 126,20                | 174,45               | 127,75                | 176,60               |
| CEFROM         | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,26                 | 92,98                | 68,08                 | 94,11                | 68,92                 | 95,27                |
| CEFROM         | 100 MG/ML PO INJ CT FA VD INC+DIL X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,29                | 163,52               | 119,73                | 165,51               | 121,20                | 167,54               |
| 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                 | 6,86                  | 9,13                 | 6,96                  | 9,26                 | 7,06                  | 9,38                 |
| 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                 | 13,15                 | 17,50                | 13,34                 | 17,74                | 13,53                 | 17,98                |
| CEPACAINA      | 1,466 MG + 10 MG PAST CT 3 STR X 4                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 | 4,86                  | 6,46                 |
| CEPACOL        | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,24                 | 3,24                  | 4,31                 | 3,29                  | 4,37                 |
| CEPACOL        | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA - EUCALIPTO   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 3,89                 | 2,96                  | 3,94                 | 3,00                  | 3,99                 |
| CEPACOL        | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,24                 | 3,24                  | 4,31                 | 3,29                  | 4,37                 |
| CEPACOL        | MEL-LIMÃO PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 3,89                 | 2,96                  | 3,94                 | 3,00                  | 3,99                 |
| CEPACOL        | MENTA PASTILHA 1,34 MG CT 1 POUCH AL X 16 PAS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,19                  | 4,24                 | 3,24                  | 4,31                 | 3,29                  | 4,37                 |
| CLAFORAN       | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,20                 | 55,57                | 40,69                 | 56,25                | 41,19                 | 56,94                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>       | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLEXANE              | 100 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,23                | 207,67               | 152,05                | 210,19               | 153,92                | 212,77               |
| CLEXANE              | 20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 151,57                | 209,52               | 153,41                | 212,07               | 155,30                | 214,68               |
| CLEXANE              | 20 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,2 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,31                 | 41,90                | 30,68                 | 42,41                | 31,06                 | 42,94                |
| CLEXANE              | 40 MG SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 294,43                | 407,01               | 298,01                | 411,96               | 301,68                | 417,03               |
| CLEXANE              | 40 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDAS X 0,4 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,87                 | 81,38                | 59,59                 | 82,37                | 60,32                 | 83,38                |
| CLEXANE              | 60 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,26                 | 124,77               | 91,36                 | 126,29               | 92,48                 | 127,84               |
| CLEXANE              | 80 MG SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 120,23                | 166,20               | 121,69                | 168,22               | 123,19                | 170,29               |
| 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                 | 6,79                  | 9,04                 | 6,89                  | 9,16                 | 6,99                  | 9,29                 |
| COLTRAX              | 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 | 7,04                  | 9,36                 |
| COLTRAX              | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,79                 | 32,99                | 25,14                 | 33,44                | 25,50                 | 33,90                |
| COLUBIAZOL           | SOL ORAL CT FR VD AMB NEB X 20 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,97                  | 10,61                | 8,08                  | 10,75                | 8,20                  | 10,90                |
| CONTRATHION          | 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP SOLV            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,14                 | 87,28                | 63,91                 | 88,35                | 64,70                 | 89,44                |
| CONTRATHION          | 200 MG PO LIOF CX CT 5 FA VD INC                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,58                 | 43,65                | 31,96                 | 44,18                | 32,35                 | 44,72                |
| CREMEFENERGAN        | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| 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                 | 9,45                  | 12,57                | 9,58                  | 12,74                | 9,72                  | 12,92                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DAONIL         | 5 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,58                  | 9,10                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 |
| DERMATOP       | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,80                 | 29,01                | 22,11                 | 29,41                | 22,43                 | 29,82                |
| DERMATOP       | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,51                 | 29,95                | 22,83                 | 30,36                | 23,16                 | 30,79                |
| DICORANTIL F   | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                | 14,50                 | 20,04                |
| DIMERCAPROL    | 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,56                 | 58,83                | 43,08                 | 59,55                | 43,61                 | 60,28                |
| DIMETROSE      | 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 108,90                | 150,54               | 110,22                | 152,36               | 111,58                | 154,24               |
| 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                 | 49,98                 | 69,09                | 50,59                 | 69,93                | 51,21                 | 70,79                |
| 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                 | 7,18                  | 9,55                 | 7,28                  | 9,68                 | 7,38                  | 9,81                 |
| DORFLEX        | 35MG+300MG+50MG COM CT 24 BL AL PLAS AMB X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,28                 | 81,54                | 62,15                 | 82,66                | 63,04                 | 83,80                |
| DORFLEX        | 35MG+300MG+50MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| EQUILID        | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,81                 | 14,94                | 10,94                 | 15,12                | 11,07                 | 15,30                |
| EQUILID        | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| ESPERSON       | 2,5 MG / G POM DERM CT BG AL X 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                | 13,73                 | 18,98                |
| ESPERSON N     | 2,50 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,84                | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                |
| 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                 | 6,67                  | 8,88                 | 6,76                  | 8,99                 | 6,86                  | 9,12                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 6,52                  | 8,68                 | 6,61                  | 8,79                 | 6,71                  | 8,92                 |
| 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                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| 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                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| FENERGAN         | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| FENERGAN         | 25 MG/ML SOL. INJ. CX C/ 25 AMP. X 2 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,13                 | 42,75                | 32,59                 | 43,34                | 33,06                 | 43,95                |
| FLAGYL           | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| FLAGYL           | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                |
| FLAGYL           | 40 MG / ML PED SUS ORAL CT FR VD AMB X 120 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| FLAGYL           | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| FLAGYL           | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLASTICA X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                |
| FLAGYL           | GINECOLÓGICO - GELÉIA BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC<br>DESCART | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,84                 | 23,28                | 17,04                 | 23,56                | 17,25                 | 23,85                |
| FLAGYL NISTATINA | VAGINAL BG PLAS OPC X 50 G + 10 APL DESCART                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,29                 | 29,66                | 22,61                 | 30,07                | 22,94                 | 30,49                |
| FLAXEDIL         | 20 MG/ML SOL. INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 2 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,05                 | 34,63                | 25,35                 | 35,04                | 25,66                 | 35,47                |
| FRISIUM          | 10 MG 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                 |
| FRISIUM          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FUNGOL         | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,20                  | 4,26                 | 3,25                  | 4,32                 | 3,30                  | 4,39                 |
| GARDENAL       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,40                  | 4,70                 | 3,44                  | 4,76                 | 3,48                  | 4,81                 |
| GARDENAL       | 40 MG / ML SOL ORAL PED FR VD CGT X 20 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| GARDENAL       | 50 MG COM CT 2 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                 |
| GINO-LOPROX    | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 35 G + 6 APLIC                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,36                 | 36,41                | 27,75                 | 36,91                | 28,15                 | 37,42                |
| GLUCANTIME     | 300 MG / ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,03                | 156,25               | 114,40                | 158,14               | 115,81                | 160,09               |
| GRANOCYTE 34   | 33,6 MUI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER PRE-ENCH X 1 ML<br>+ 2 AGU | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1818,40               | 2513,69              | 1840,49               | 2544,22              | 1863,13               | 2575,52              |
| HAEMACCEL      | 35 MG/ML SOL INJ CT 10 FR PLAS TRANS INF X 500 ML + EQP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 459,92                | 635,78               | 465,51                | 643,50               | 471,24                | 651,42               |
| HEMOGENIN      | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPRAY X 50<br>ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,64                 | 31,46                | 23,98                 | 31,89                | 24,33                 | 32,34                |
| HEMOGENIN      | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                |
| 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                 | 14,18                 | 18,87                | 14,38                 | 19,12                | 14,59                 | 19,39                |
| HIDANTAL       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 | 4,20                  | 5,81                 |
| HIDANTAL       | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,07                | 141,10               | 103,31                | 142,81               | 104,58                | 144,57               |
| IMOVANE        | 7,5 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,66                 | 40,80                | 31,10                 | 41,36                | 31,55                 | 41,94                |
| 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                 | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 64,83                 | 89,62                | 65,62                 | 90,71                | 66,43                 | 91,83                |
| 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                 | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                |
| 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                 | 64,83                 | 89,62                | 65,62                 | 90,71                | 66,43                 | 91,83                |
| INSUMAN N         | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                |
| INSUMAN N         | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,83                 | 89,62                | 65,62                 | 90,71                | 66,43                 | 91,83                |
| 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                 | 151,31                | 209,17               | 153,15                | 211,71               | 155,03                | 214,31               |
| INSUMAN R         | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,83                 | 89,62                | 65,62                 | 90,71                | 66,43                 | 91,83                |
| INSUMAN R         | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,02                 | 19,38                | 14,19                 | 19,62                | 14,36                 | 19,85                |
| 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                 | 151,31                | 209,17               | 153,15                | 211,71               | 155,03                | 214,31               |
| INTAL             | 10 MG/ML SOL CX 24 AMP X 2 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                | 25,31                 | 34,99                |
| INTAL             | 4 PCC SOL NASAL FR PLÁST X 13 ML + APLICADOR        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,99                 | 33,16                | 24,28                 | 33,56                | 24,58                 | 33,98                |
| INTAL             | AEROSOL - 5 MG/JATO DOS SUS C/ PROPELENTE LT X 15 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,70                 | 36,91                | 27,02                 | 37,35                | 27,35                 | 37,81                |
| IRIDUX F          | 200 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LAR X 12         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,55                 | 14,58                | 10,68                 | 14,76                | 10,81                 | 14,94                |
| KETEK             | 400 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,42                | 141,58               | 103,66                | 143,30               | 104,94                | 145,06               |
| KETEK             | 400 MG COM REV CT BL 1 AL PLAS INC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 143,40                | 198,23               | 145,14                | 200,64               | 146,93                | 203,11               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LANTUS         | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 65,37                 | 90,36                | 66,16                 | 91,46                | 66,97                 | 92,58                |
| LANTUS         | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 326,79                | 451,74               | 330,76                | 457,23               | 334,83                | 462,86               |
| LANTUS         | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 202,82                | 280,37               | 205,28                | 283,77               | 207,80                | 287,25               |
| 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                 | 72,18                 | 99,78                | 73,06                 | 101,00               | 73,96                 | 102,24               |
| 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                 | 360,90                | 498,89               | 365,28                | 504,95               | 369,77                | 511,16               |
| LASILACTONA    | 100 MG+20 MG CAP GEL DURA CT 5 STR AL X 6                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,18                 | 33,43                | 24,47                 | 33,83                | 24,77                 | 34,24                |
| LASIX          | 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 |
| LASIX          | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,66                  | 9,21                 | 6,74                  | 9,32                 | 6,82                  | 9,43                 |
| LOPROX         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,42                 | 23,18                | 17,67                 | 23,50                | 17,92                 | 23,82                |
| LOPROX NL      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 15 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,33                 | 19,07                | 14,53                 | 19,32                | 14,74                 | 19,59                |
| 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                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| 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                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| 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                 | 82,90                 | 110,31               | 84,08                 | 111,82               | 85,29                 | 113,37               |
| 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                 | 82,90                 | 110,31               | 84,08                 | 111,82               | 85,29                 | 113,37               |
| 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                 | 78,11                 | 103,94               | 79,22                 | 105,36               | 80,36                 | 106,82               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MAALOX PLUS    | SUSP ORAL FR PLAS OPC X 240 ML - SABOR CEREJA     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| MAALOX PLUS    | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR CREME-LIMÃO         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,67                 | 15,53                | 11,84                 | 15,75                | 12,01                 | 15,96                |
| MAALOX PLUS    | SUSP ORAL FR X 240 ML - SABOR MENTA               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,68                 | 16,87                | 12,86                 | 17,10                | 13,05                 | 17,35                |
| NASACORT       | 55 MCG LIQ PULVERIZAVEL FR PLAS OPC SPY X 16,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,85                 | 49,56                | 36,29                 | 50,17                | 36,74                 | 50,79                |
| NASACORT       | 55 MCG/ML LÍQ PULV CT FR PLAS OPC SPY X 8,5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,48                 | 25,55                | 18,70                 | 25,85                | 18,93                 | 26,17                |
| NEOZINE        | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,68                  | 13,38                | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                |
| NEOZINE        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| NEOZINE        | 25 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| NEOZINE        | 4 PCC SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,97                  | 8,25                 | 6,04                  | 8,35                 | 6,11                  | 8,45                 |
| NEULEPTIL      | 1 PCC SOL OR PED FR VD CGT X 20 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 |
| NEULEPTIL      | 10 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 | 4,26                  | 5,89                 |
| NEULEPTIL      | 4 PCC SOL OR FR VD CGT X 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,29                  | 11,46                | 8,39                  | 11,60                | 8,49                  | 11,74                |
| NOOTROPIL      | 200 MG/ ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,82                 | 21,87                | 16,01                 | 22,13                | 16,21                 | 22,41                |
| NOOTROPIL      | 800 MG COM CX C/ 3 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,05                 | 22,19                | 16,24                 | 22,45                | 16,44                 | 22,73                |
| NOROGIL        | 80 MG + 0,88 MG DRG CT FR VD AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,35                 | 23,98                | 17,56                 | 24,27                | 17,78                 | 24,58                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 58,33                 | 77,62                | 59,16                 | 78,68                | 60,01                 | 79,77                |
| 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                 | 92,81                 | 123,50               | 94,13                 | 125,19               | 95,49                 | 126,93               |
| OMEPRASEC      | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 1 FA VD AMB + AMP DIL X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,77                 | 85,39                | 62,52                 | 86,43                | 63,29                 | 87,49                |
| OS-CAL         | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,45                 | 48,50                | 36,97                 | 49,17                | 37,50                 | 49,85                |
| OSCAL 500 + D  | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,08                 | 49,34                | 37,61                 | 50,02                | 38,15                 | 50,71                |
| OSCAL 500 + D  | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,02                 | 65,23                | 49,72                 | 66,13                | 50,44                 | 67,05                |
| PEFLACIN       | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,94                | 169,95               | 124,43                | 172,01               | 125,96                | 174,12               |
| PEFLACIN       | 400 MG COM REV CX 1 BL AL PLAS INC X 2            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,59                 | 33,99                | 24,89                 | 34,41                | 25,20                 | 34,84                |
| PEFLACIN       | 400 MG/5ML SOL. INJ. CX 10 AMP VD INC X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 260,95                | 360,73               | 264,12                | 365,11               | 267,37                | 369,60               |
| PERIODONTIL    | COM REV FR VD INC X 20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,34                 | 41,94                | 30,71                 | 42,45                | 31,09                 | 42,98                |
| PIPORTIL       | 10 MG COM REV CX C/ 1BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,25                 | 48,73                | 35,68                 | 49,32                | 36,12                 | 49,93                |
| PIPORTIL L4    | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 1 AMP VD INC X 4 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,52                 | 39,42                | 28,87                 | 39,91                | 29,23                 | 40,41                |
| PIPORTIL L4    | 25 MG / ML SOL INJ CX C/ 3 AMP VD INC X 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,69                 | 34,13                | 24,99                 | 34,55                | 25,30                 | 34,97                |
| PIPRAM         | 400 MG CAP GELAT CT 4 BL AL PLAS INC X 5          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,47                 | 17,24                | 12,62                 | 17,45                | 12,78                 | 17,67                |
| PLASIL         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,18                 | 7,00                  | 9,31                 | 7,10                  | 9,44                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PLASIL            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,86                  | 5,14                 | 3,91                  | 5,20                 | 3,97                  | 5,28                 |
| PLASIL            | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB COT X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,07                  | 5,42                 | 4,13                  | 5,49                 | 4,19                  | 5,57                 |
| PLASIL            | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,98                 | 111,75               | 85,17                 | 113,27               | 86,40                 | 114,85               |
| PLASIL ENZIMÁTICO | DRG REV ENT CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,68                 | 28,85                | 21,99                 | 29,25                | 22,31                 | 29,66                |
| POSTAFEN          | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 |
| PREDNISOLON       | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,08                 | 19,46                | 14,25                 | 19,70                | 14,43                 | 19,95                |
| PROFENID          | 100 MG SUP RETAL CT 2 STRIP AL/AL X 5             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,20                 | 16,86                | 12,35                 | 17,07                | 12,50                 | 17,28                |
| PROFENID          | 2 PCC SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                | 11,24                 | 15,54                |
| PROFENID          | 2 PCC SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                | 11,24                 | 15,54                |
| PROFENID          | 25 MG GEL CT BG AL X 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 18,40                | 14,03                 | 18,66                | 14,23                 | 18,92                |
| PROFENID          | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,84                 | 23,28                | 17,04                 | 23,56                | 17,25                 | 23,85                |
| PROFENID          | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,09                 | 13,95                | 10,21                 | 14,11                | 10,34                 | 14,29                |
| PROFENID ENTÉRICO | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,40                 | 28,20                | 20,65                 | 28,55                | 20,90                 | 28,89                |
| PROFENID ENTÉRICO | IV 100 MG PÓ LIÓF CX 50 FA VD INC                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 310,78                | 429,61               | 314,55                | 434,82               | 318,42                | 440,17               |
| PROFENID RETARD   | 200 MG COM DES LENTA BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RIFALDIN       | 150 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| RIFALDIN       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,81                 | 19,09                | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                |
| RIFALDIN       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| RIFALDIN       | 300 MG CAP GEL CT 1 BL AL PLAS INC X 6            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                |
| RIFOCINA       | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,02                 | 15,23                | 11,15                 | 15,41                | 11,29                 | 15,61                |
| RIFOCINA       | 250 MG/AMP SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,93                 | 33,08                | 24,22                 | 33,48                | 24,52                 | 33,90                |
| RIFOCINA       | 50 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,79                 | 132,42               | 96,95                 | 134,02               | 98,14                 | 135,66               |
| RIFOCINA M     | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                |
| RIFOCINA M     | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,72                 | 17,58                | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                |
| RILUTEK        | 50 MG COM REV CT 4 BL AL PLAS OPC X 14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1158,07               | 1600,87              | 1172,14               | 1620,32              | 1186,56               | 1640,25              |
| ROVAMICINA     | 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,31                 | 36,37                | 26,63                 | 36,81                | 26,96                 | 37,27                |
| SABRIL         | 500 MG COM CT 6 BL AL PLAS AMBAR X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,10                | 170,17               | 124,60                | 172,24               | 126,13                | 174,36               |
| SECNIDAL       | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 2       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 18,58                | 14,16                 | 18,83                | 14,36                 | 19,09                |
| SECNIDAL       | 1000 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,16                 | 34,81                | 26,53                 | 35,28                | 26,91                 | 35,77                |
| SECNIDAL       | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,96                  | 13,25                | 10,10                 | 13,43                | 10,25                 | 13,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>  | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECNIDAL        | 30 MG/ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30 ML +  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,57                 | 18,06                | 13,76                 | 18,30                | 13,96                 | 18,56                |
| SECNIDAL        | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAS INC X 8          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,16                 | 34,81                | 26,53                 | 35,28                | 26,91                 | 35,77                |
| SECNIDAL        | 500 MG COM REV CX CT 1 BL AL PLAST INC X 4         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,96                 | 18,58                | 14,16                 | 18,83                | 14,36                 | 19,09                |
| SETUX           | EXPECTORANTE SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,69                  | 6,24                 | 4,76                  | 6,33                 | 4,83                  | 6,42                 |
| SETUX           | SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,56                  | 6,07                 | 4,62                  | 6,14                 | 4,69                  | 6,23                 |
| SILENCIUM       | PAS CT 5 STR X 4                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,44                  | 11,23                | 8,56                  | 11,38                | 8,68                  | 11,54                |
| SILENCIUM       | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,16                  | 10,86                | 8,28                  | 11,01                | 8,40                  | 11,17                |
| SUPREFACT DEPOT | 3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1008,28               | 1393,81              | 1020,53               | 1410,74              | 1033,08               | 1428,09              |
| SYNERCID        | 150 MG + 350 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 15 M | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2390,30               | 3304,26              | 2419,33               | 3344,39              | 2449,09               | 3385,53              |
| TAMOFEN         | 10 MG COM EST 3 BL AL/AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,47                 | 43,50                | 31,85                 | 44,03                | 32,24                 | 44,57                |
| TAMOFEN         | 20 MG COM CX C/ 25 BL AL/ AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 499,32                | 690,24               | 505,38                | 698,62               | 511,60                | 707,22               |
| TAMOFEN         | 20 MG COM CX C/ 3 BL AL/AL X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,98                 | 87,06                | 63,74                 | 88,11                | 64,52                 | 89,19                |
| TARGIFOR        | 1500 MG COM EFV CT 5 STR X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,60                 | 26,08                | 19,88                 | 26,44                | 20,17                 | 26,81                |
| TARGIFOR C      | 1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,99                 | 25,27                | 19,26                 | 25,62                | 19,54                 | 25,97                |
| TARGIFOR C      | 500 MG + 500 MG COM EFV CT 2 STRIPS X 8            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,44                 | 17,88                | 13,63                 | 18,13                | 13,83                 | 18,38                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TARGOCID       | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 3  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 367,13                | 507,51               | 371,59                | 513,67               | 376,16                | 519,99               |
| 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                 | 183,55                | 253,73               | 185,78                | 256,82               | 188,07                | 259,98               |
| TAVANIC        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,56                 | 22,89                | 16,76                 | 23,17                | 16,97                 | 23,46                |
| TAVANIC        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,66                 | 53,44                | 39,13                 | 54,09                | 39,61                 | 54,76                |
| TAVANIC        | 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,82                 | 129,69               | 94,96                 | 131,27               | 96,13                 | 132,89               |
| TAVANIC        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,01                 | 98,16                | 71,87                 | 99,35                | 72,75                 | 100,57               |
| 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                 | 725,19                | 1002,47              | 734,00                | 1014,65              | 743,03                | 1027,14              |
| 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                 | 2615,03               | 3614,92              | 2646,79               | 3658,82              | 2679,35               | 3703,83              |
| TRENTAL        | 20 MG/ML SOL INJ CT EST X 5 AMP VD AMB X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 |
| TRENTAL        | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,19                 | 38,97                | 28,53                 | 39,44                | 28,88                 | 39,92                |
| TRENTAL VERT   | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,41                 | 57,24                | 41,91                 | 57,93                | 42,43                 | 58,65                |
| TRIA TEC       | 2,5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,98                 | 66,33                | 48,56                 | 67,13                | 49,16                 | 67,96                |
| TRIA TEC       | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,99                 | 33,16                | 24,28                 | 33,56                | 24,58                 | 33,98                |
| TRIA TEC       | 5,0 MG COM CT 3 STR X 10                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,64                 | 125,30               | 91,74                 | 126,82               | 92,87                 | 128,38               |
| TRIA TEC       | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,33                 | 62,66                | 45,88                 | 63,42                | 46,44                 | 64,20                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRIATEC D                                   | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 95,37                 | 131,84               | 96,53                 | 133,44               | 97,72                 | 135,08               |
| TRIATEC PREVENT                             | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,49                 | 73,94                | 54,14                 | 74,84                | 54,81                 | 75,77                |
| TRIATEC PREVENT                             | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,97                | 147,87               | 108,27                | 149,67               | 109,60                | 151,51               |
| TRINESTRIL AP                               | SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 |
| URBANIL                                     | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| URBANIL                                     | 20 MG COM CT 1 BL AL PVC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                | 9,02                  | 12,47                |
| VINCAGIL                                    | 30 MG CAP GEL RET CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 8 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,33                  | 12,90                | 9,44                  | 13,05                | 9,56                  | 13,22                |
| YATROPAN                                    | SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 9,69                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,49                  | 9,96                 |
| YATROPAN                                    | SOL INAL CT FR VD AMB X 60 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| <b>SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADRENALISA                                  | 1 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,12                 | 33,43                | 25,48                 | 33,89                | 25,85                 | 34,36                |
| AMINOFILISA                                 | 250 MG-INJ-10 ML-AMP-/100                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,54                 | 44,63                | 34,02                 | 45,25                | 34,51                 | 45,87                |
| FUROSANTISA                                 | 20 MG-INJ-2 ML-AMP- CX/100                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,76                 | 28,96                | 22,07                 | 29,35                | 22,39                 | 29,76                |
| FUROSANTISA                                 | 40 MG - COMP. - CX/1000                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,04                 | 42,63                | 32,49                 | 43,21                | 32,96                 | 43,81                |
| GENTAMISAN                                  | 10 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,32                 | 24,38                | 18,58                 | 24,71                | 18,85                 | 25,06                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GENTAMISAN     | 40 MG-INJ-1 ML-AMP-CX/100    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,20                 | 32,20                | 24,54                 | 32,64                | 24,89                 | 33,09                |
| GENTAMISAN     | 80 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,17                 | 38,82                | 29,58                 | 39,34                | 30,01                 | 39,89                |
| METOCLOSANTISA | 10 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,27                 | 28,30                | 21,57                 | 28,69                | 21,88                 | 29,08                |
| METOCLOSANTISA | 4% - 10 ML - GOTAS - CX/100  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,17                 | 52,12                | 39,73                 | 52,84                | 40,30                 | 53,57                |
| SANTIAZEPAM    | 10 MG - "B" - COMP - CX/1000 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,02                 | 34,62                | 26,39                 | 35,10                | 26,77                 | 35,58                |
| SANTIAZEPAM    | 10 MG-INJ-"B"-1 ML-AMP-/100  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,19                 | 29,53                | 22,51                 | 29,94                | 22,83                 | 30,35                |
| SANTIAZEPAM    | 5 MG - "B" - COMP. - CX/1000 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,81                 | 30,35                | 23,13                 | 30,76                | 23,46                 | 31,18                |
| SANTICILINA    | 1 GR-INJ-FRASCO - CX/100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,23                | 173,29               | 132,08                | 175,66               | 133,98                | 178,09               |
| SANTICILINA    | 500 MG - CAPSULA - CX/200    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,58                 | 73,96                | 56,37                 | 74,97                | 57,18                 | 76,01                |
| SANTICILINA    | 500 MG-INJ-FRASCO - CX/100   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 113,44                | 150,95               | 115,05                | 153,01               | 116,71                | 155,14               |
| SANTIDOR       | 50% - 10 ML - GOTAS - CX/100 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,79                 | 76,90                | 58,61                 | 77,95                | 59,45                 | 79,02                |
| SANTIDOR       | 50% -INJ-1 ML - AMP - CX/100 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,54                 | 27,33                | 20,83                 | 27,70                | 21,13                 | 28,09                |
| SANTIDOR       | 50% INJ-5 ML - AMP - CX/100  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,96                 | 54,50                | 41,54                 | 55,25                | 42,14                 | 56,01                |
| SANTIDOR       | 50%-INJ- 2 ML - AMP - CX/100 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,02                 | 30,63                | 23,35                 | 31,05                | 23,69                 | 31,49                |
| SANTIGEL       | 6% - 1000 ML - SUSP. - CX/12 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 82,64                 | 109,97               | 83,81                 | 111,46               | 85,02                 | 113,01               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                          | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SANTIGEL                                | 6% - 120 ML - SUSP. - CX/100             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 111,11                | 147,85               | 112,69                | 149,87               | 114,31                | 151,95               |
| SANTISA CL. DE SODIO                    | 20% -INJ-10 ML- AMP - CX/100             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,64                 | 39,44                | 30,06                 | 39,98                | 30,49                 | 40,53                |
| SANTISA CL. POTASSIO                    | 10% -INJ-10 ML- AMP - CX/100             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,47                 | 37,88                | 28,87                 | 38,40                | 29,29                 | 38,93                |
| SANTISA CL. POTASSIO                    | 19,1% -INJ-10 ML- AMP - /100             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,47                 | 39,21                | 29,89                 | 39,75                | 30,32                 | 40,30                |
| SANTITOSS                               | 2% - 120 ML - XPE. - CX/100              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,16                | 145,26               | 110,71                | 147,24               | 112,30                | 149,28               |
| SANTROPINA                              | 0,25 MG-INJ-1ML-AMP-CX/100               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,93                 | 23,86                | 18,18                 | 24,18                | 18,44                 | 24,51                |
| SANTROPINA                              | 0,5 MG-INJ-2 ML-AMP-CX/100               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,40                 | 25,82                | 19,68                 | 26,17                | 19,96                 | 26,53                |
| SULFATRISA                              | 400 MG+80 MG-COMP.-CX/200                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,89                 | 30,46                | 23,22                 | 30,88                | 23,55                 | 31,30                |
| SULFATRISA                              | 40MG+80MG-50ML-SUS.CX/36                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,60                 | 40,72                | 31,03                 | 41,27                | 31,48                 | 41,85                |
| TETRACICLISA                            | 250 MG - CAPSULA - CX/500                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,85                 | 51,70                | 39,40                 | 52,40                | 39,97                 | 53,13                |
| <b>SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACIDERM                                 | 200 MG COMP CT 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                |
| ALERGYO                                 | 2 MG /5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,19                  | 9,57                 | 7,29                  | 9,70                 | 7,39                  | 9,82                 |
| ALERGYO                                 | 2MG COMP CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,47                 | 4,17                  | 5,55                 | 4,23                  | 5,62                 |
| ALUDROXIL                               | 300 MG COMP CT 03 BL AL PLAS INC X 8     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALUDROXIL      | 62 MG/ML SUSP. ORAL CT FR VD AMB X 200 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,68                 | 14,21                | 10,83                 | 14,40                | 10,99                 | 14,61                |
| ALUDROXIL      | 62 MG/ML SUSP.ORAL CT FR VD AMB X 100ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 12,79                 | 17,68                | 13,57                 | 18,76                | 13,73                 | 18,98                | 13,90                 | 19,21                |
| AMOXICILINA    | 500 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 21      | 0,00                 | 0,00                | 16,75                 | 23,15                | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                |
| ANGIL          | 10 MG COMP CT 01 BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,90                  | 4,01                 | 2,94                  | 4,06                 | 2,98                  | 4,12                 |
| ANGIL          | 10MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,07                 | 69,21                | 50,68                 | 70,06                | 51,30                 | 70,92                |
| ANGIL          | 5MG COMP SUBLINGUAL CT 01 BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 |
| ANGIL          | 5MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,10                 | 67,87                | 49,70                 | 68,70                | 50,31                 | 69,55                |
| BACTRISAN      | 200 MG + 40 MG SUSP. ORAL CT FR X 50 ML PEDIÁTRICO | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| BACTRISAN      | 400 MG + 80 MG COMP CT 02 BL DE AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| BARBITRON      | 100MG COMP X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,12                  | 4,31                 | 3,16                  | 4,37                 | 3,20                  | 4,42                 |
| BARBITRON      | 4% SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,72                  | 6,52                 | 4,78                  | 6,61                 | 4,84                  | 6,69                 |
| BENZOTISAN     | 25% EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,07                | 392,64               | 299,26                | 398,01               | 303,57                | 403,52               |
| BROMOXON       | 3 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 |
| BROMOXON       | 6 MG COMP CX 02 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,64                  | 11,94                | 8,74                  | 12,08                | 8,85                  | 12,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CICLOVULON              | COMP CT BL AL PLAS INC X 21                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 |
| CIMETIVAL               | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,94                 | 100,83               | 73,83                 | 102,06               | 74,74                 | 103,32               |
| CIMETIVAL               | 200 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,53                 | 24,23                | 17,74                 | 24,52                | 17,96                 | 24,83                |
| CINAZON                 | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| CINAZON                 | 75 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                |
| CIPRODINE               | 250 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,06                 | 33,26                | 24,35                 | 33,66                | 24,65                 | 34,08                |
| CIPRODINE               | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,48                 | 50,43                | 36,92                 | 51,04                | 37,37                 | 51,66                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20            | 0,00                 | 0,00                | 5,65                  | 7,81                 | 5,99                  | 8,28                 | 6,06                  | 8,38                 | 6,13                  | 8,47                 |
| CONVULSAN               | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 146,53                | 202,56               | 148,31                | 205,02               | 150,13                | 207,53               |
| CONVULSAN               | 200 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,90                  | 9,54                 | 6,98                  | 9,65                 | 7,07                  | 9,77                 |
| DEFLAREN                | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| DEFLAREN                | 0.1 % MG/G CR DERM CT BENS AL X 10 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,10                  | 7,05                 | 5,16                  | 7,13                 | 5,22                  | 7,22                 |
| DEFLAREN                | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,28                | 138,62               | 101,50                | 140,31               | 102,75                | 142,04               |
| 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                 | 74,99                 | 103,66               | 75,90                 | 104,92               | 76,83                 | 106,21               |
| DERMASE                 | CX CT 01 BINS AL X 10 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMAZOL       | 10 MG/G CR DERM CT BENS AL 25 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,25                | 7,81                  | 10,39                | 7,92                  | 10,53                |
| DEXAMETASONA   | 01 MG / ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,59                  | 7,73                 | 5,93                  | 8,20                 | 6,00                  | 8,29                 | 6,07                  | 8,39                 |
| DIABECONTROL   | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 83,59                 | 115,55               | 84,61                 | 116,96               | 85,65                 | 118,40               |
| DIABECONTROL   | 250 MG COMP CT FR VD AMB X 100                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,29                 | 30,81                | 22,56                 | 31,19                | 22,84                 | 31,57                |
| DILAMOL        | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,70                  | 7,88                 | 5,77                  | 7,98                 | 5,84                  | 8,07                 |
| DILAMOL        | 0.4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,59                | 151,49               | 110,92                | 153,33               | 112,28                | 155,21               |
| DILAMOL        | 2 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 | 2,60                  | 3,59                 |
| DILAVAX        | 10 MG CAP GEL MOLE CT X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| DILAVAX        | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 58,30                 | 80,59                | 59,01                 | 81,57                | 59,74                 | 82,58                |
| DILAVAX        | 10 MG COMP CT 03 BL AL PLAS AMB X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,11                  | 8,45                 | 6,18                  | 8,54                 | 6,26                  | 8,65                 |
| ESTROGENON     | 0,625 MG /G CR VAG CT BINS AL X 25 G + APLIC      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,12                 | 30,58                | 22,39                 | 30,95                | 22,67                 | 31,34                |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG BL AL PLAS AMB X 21                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,99                 | 26,25                | 19,22                 | 26,57                | 19,46                 | 26,90                |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 21            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 275,64                | 381,03               | 278,99                | 385,66               | 282,42                | 390,41               |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG CT 25 BL AL PLAS AMB X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,53                | 494,24               | 361,87                | 500,24               | 366,32                | 506,39               |
| ESTROGENON     | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 28               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,55                 | 27,03                | 19,79                 | 27,36                | 20,03                 | 27,69                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FENOBARBITAL   | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                      | 0,00                 | 0,00                | 2,14                  | 2,96                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| FERROTOTAL     | 40 MG COM REV CX 20 FR VD INC X 50                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 169,26                | 225,23               | 171,66                | 228,30               | 174,13                | 231,46               |
| FERROTOTAL     | 40 MG FE ELEM COMP REV FR X 50                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,96                  | 11,92                | 9,09                  | 12,09                | 9,22                  | 12,26                |
| FERROTOTAL     | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 30 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 174,66                | 232,42               | 177,14                | 235,59               | 179,69                | 238,85               |
| FERROTOTAL     | 68 MG/ML SOL ORAL CT FR CGT X 30 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,99                  | 6,64                 | 5,06                  | 6,73                 | 5,13                  | 6,82                 |
| FOLITAL        | 5 MG CX C/ 40 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,66                | 7,80                  | 10,78                | 7,90                  | 10,92                |
| FUROSAN        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 79,53                 | 109,94               | 80,50                 | 111,28               | 81,49                 | 112,65               |
| FUROSAN        | 40 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| GEOPHAGOL      | 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 157,43                | 209,49               | 159,67                | 212,36               | 161,97                | 215,30               |
| GLIBENCLAMON   | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,58                 | 65,77                | 48,16                 | 66,57                | 48,75                 | 67,39                |
| GLIBENCLAMON   | 5 MG COMP CT 03 BL ALP PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,74                  | 5,17                 |
| HELMICIN       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,94                 | 124,33               | 91,03                 | 125,84               | 92,15                 | 127,38               |
| HELMICIN       | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                |
| HELMICIN       | 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 ( EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 365,01                | 504,58               | 369,44                | 510,70               | 373,98                | 516,98               |
| HIPOTEN        | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,08                 | 92,73                | 67,89                 | 93,85                | 68,73                 | 95,01                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HIPOTEN        | 25 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 11,39                | 8,34                  | 11,53                | 8,44                  | 11,67                |
| HIPOTEN        | 50 MG COMP CT 02 BL AL PALS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,10                 | 25,02                | 18,32                 | 25,32                | 18,55                 | 25,64                |
| LICILON        | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,52                | 264,75               | 193,85                | 267,97               | 196,23                | 271,26               |
| LOPURAX        | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 87,28                 | 120,65               | 88,34                 | 122,12               | 89,43                 | 123,62               |
| LOPURAX        | 100 MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 | 4,52                  | 6,25                 |
| MEDROXON       | 10 MG COMP CX CT 01 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,94                  | 10,98                | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                |
| METOCLOSAN     | 10 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,68                  | 3,57                 | 2,72                  | 3,62                 | 2,76                  | 3,67                 |
| METOCLOSAN     | 4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,19                 | 4,72                  | 6,28                 | 4,79                  | 6,37                 |
| METRONIDAZOL   | 100MG/G GEL VAG CT 01 BENS AL X 50 G + 10 APLIC     | 0,00                 | 0,00                | 9,31                  | 12,87                | 9,87                  | 13,64                | 9,99                  | 13,81                | 10,11                 | 13,98                |
| METROVAL       | 250 MG COMP CT 02 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 | 5,88                  | 8,13                 |
| METROVAL       | 40 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,93                | 251,49               | 184,14                | 254,55               | 186,40                | 257,67               |
| METROVAL       | GEL VAG CT BINS AL X 50 G + APLIC                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 15,37                | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                |
| NIMESULON      | 100 MG COMP CT 01 BL PLAS AMB X 12                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 15,44                | 11,31                 | 15,63                | 11,45                 | 15,83                |
| NIMESULON      | 50 MG /ML SOL ORAL CT FR VD AMB 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                | 9,14                  | 12,63                |
| NISTAVAL       | 25000 UI/G CREM VAG BG AL X 60 G + APLIC            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NORFLOXASAN    | 400 MG COMP REV CT FR VD AMB X 14                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,54                 | 25,63                | 18,77                 | 25,95                | 19,00                 | 26,26                |
| PIROXIL        | 20 MG CAP CX CT 01 BL X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 |
| PRAZONIL       | 10 MG CAP GEL DURA CT FR X 14                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                | 14,55                 | 20,11                |
| PRAZONIL       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR X 7                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,04                 | 19,41                | 14,21                 | 19,64                | 14,38                 | 19,88                |
| PRAZONIL       | 20 MG CAP GEL DURA CX FR VD AMB X 700 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 501,61                | 693,41               | 507,70                | 701,82               | 513,94                | 710,45               |
| PRAZONIL       | 20 MG CAP GEL DURA FR X 14                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,31                 | 37,75                | 27,64                 | 38,21                | 27,98                 | 38,68                |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 7,78                  | 10,75                | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 15,58                 | 21,54                | 16,52                 | 22,84                | 16,72                 | 23,11                | 16,93                 | 23,40                |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,41                 | 5,68                  | 7,85                 | 5,75                  | 7,95                 | 5,82                  | 8,05                 |
| PREDVAL        | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 118,91                | 164,38               | 120,35                | 166,37               | 121,83                | 168,41               |
| PREDVAL        | 20 MG COMP CT 02 BL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,38                 | 15,73                | 11,52                 | 15,92                | 11,66                 | 16,12                |
| PREDVAL        | 5 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,33                 | 111,05               | 81,31                 | 112,40               | 82,31                 | 113,78               |
| PREDVAL        | 5MG COMP CT 02 BL AL PLAS AMB X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 |
| PROMETAZOL     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                | 7,76                  | 10,32                |
| PROMETAZOL     | 25 MG COM REV CT BL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,20                  | 2,93                 | 2,23                  | 2,97                 | 2,26                  | 3,00                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PRONASTERON    | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,47                 | 25,91                | 19,75                 | 26,27                | 20,03                 | 26,63                |
| PRONASTERON    | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,74                  | 12,96                | 9,88                  | 13,14                | 10,02                 | 13,32                |
| PRONASTERON    | 5 MG COMP CT BL AL PLAS AMB X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,69                 | 68,69                | 50,29                 | 69,52                | 50,91                 | 70,38                |
| RANITION       | 150 MG COMP REV CT FR VD AMB X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,15                 | 20,94                | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                |
| SANPRONOL      | 10 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 103,88                | 143,60               | 105,14                | 145,34               | 106,43                | 147,12               |
| SANPRONOL      | 20 MG COM CT 50 STR AL/AL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,61                | 262,11               | 191,91                | 265,29               | 194,27                | 268,55               |
| SANPRONOL      | 40 MG COMP CT 04 BL AL PLAS AMB X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,25                  | 8,64                 | 6,33                  | 8,75                 | 6,41                  | 8,86                 |
| SANVAPRESS     | 20 MG COMP CT 02 X 10                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,82                 | 30,16                | 22,09                 | 30,54                | 22,36                 | 30,91                |
| SINVASTON      | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,88                 | 31,63                | 23,16                 | 32,02                | 23,44                 | 32,40                |
| SINVASTON      | 10 MG COM REV CTT BL AL PLAS INC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,60                 | 14,65                | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                |
| SINVASTON      | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,45                 | 39,33                | 28,80                 | 39,81                | 29,15                 | 40,30                |
| SINVASTON      | 20 MG COM REV CT BL AL INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                | 17,42                 | 24,08                |
| SINVASTON      | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                | 20,06                 | 27,73                |
| TENSIOVAL      | 250 MG COMP REV CT 02 BL AL PLAS INC X10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                | 13,48                 | 18,63                |
| TENSIOVAL      | 500 MG COMP REVCT 02 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,13                 | 34,74                | 25,44                 | 35,17                | 25,75                 | 35,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                        | <i>Apresentação</i>                                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VALFIRAN                                              | 25% SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,54                 | 26,00                | 19,82                 | 26,36                | 20,11                 | 26,73                |
| VERAVAL                                               | 80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,06                 | 123,11               | 90,14                 | 124,61               | 91,25                 | 126,14               |
| VERAVAL                                               | 80 MG DRG CT 02 BL AL PLAS AMB X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                |
| VITADESAN                                             | 300OUI + 800UI/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| <b>SCHERING DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADVANTAN                                              | 0,1 PCC CREME DERM BISN C/ 15 G                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,26                 | 29,62                | 22,58                 | 30,03                | 22,91                 | 30,45                |
| ADVANTAN                                              | 0,1 PCC LOÇÃO DERM BISN C/ 20 G                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,52                 | 37,95                | 28,93                 | 38,48                | 29,35                 | 39,01                |
| ADVANTAN                                              | 0,1 PCC SOLUÇÃO TOP FR GT C/ 20 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,51                 | 40,60                | 30,94                 | 41,15                | 31,39                 | 41,73                |
| ALDARA                                                | 250 MG 12 SACHÊS                                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 482,39                | 641,90               | 489,24                | 650,67               | 496,29                | 659,70               |
| ANDROCUR                                              | 100 MG BL C/ 20 COMP                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,49                | 176,24               | 129,04                | 178,38               | 130,63                | 180,58               |
| ANDROCUR                                              | 100 MG PV BL C/ 20 COMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 127,49                | 176,24               | 129,04                | 178,38               | 130,63                | 180,58               |
| ANDROCUR                                              | 50 MG BL C/ 20 COMP                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,70                 | 93,59                | 68,52                 | 94,72                | 69,36                 | 95,88                |
| ANDROCUR                                              | 50 MG PV BL C/ 20 COMP                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,70                 | 93,59                | 68,52                 | 94,72                | 69,36                 | 95,88                |
| ANGELIQ                                               | 1 MG ESTRADIOL + 2 MG DROSPIRENONA CARTUCHO COM BLISTER 1 X 28 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,87                 | 66,17                | 48,45                 | 66,98                | 49,05                 | 67,80                |
| 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                 | 29,31                 | 40,52                | 29,67                 | 41,01                | 30,03                 | 41,51                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZELAN         | CREME DERM BISN C/ 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,16                 | 41,46                | 31,60                 | 42,03                | 32,06                 | 42,62                |
| AZELAN GEL     | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,59                 | 20,75                | 15,81                 | 21,03                | 16,04                 | 21,32                |
| BERLISON       | 1% CREME BISN C/ 15 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| BERLISON       | 1% CREME BISN C/ 30 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 14,80                | 11,28                 | 15,00                | 11,44                 | 15,21                |
| BERLISON       | 1% POM BISN C/ 15 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| BERLISON       | 1% POM BISN C/ 30 G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,12                 | 14,80                | 11,28                 | 15,00                | 11,44                 | 15,21                |
| BERLISON       | 1% POM PV BISN C/ 15 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,24                 | 6,28                  | 8,35                 | 6,37                  | 8,47                 |
| BETAFERON      | 9,6 MUI CT 15 FRS PÓ LIOF + 15 SER VD DIL INJ | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3756,94               | 5193,45              | 3802,57               | 5256,52              | 3849,34               | 5321,18              |
| BI-NERISONA    | BISN C/ 15 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,65                 | 15,50                | 11,82                 | 15,72                | 11,99                 | 15,94                |
| BONEFOS        | 300 MG / 5 ML C/ 5 AMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,95                | 440,90               | 322,82                | 446,25               | 326,79                | 451,74               |
| BONEFOS        | 400 MG FR C/ 30 CAPS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 247,60                | 342,27               | 250,61                | 346,43               | 253,69                | 350,69               |
| BONEFOS        | 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,95                | 440,90               | 322,82                | 446,25               | 326,79                | 451,74               |
| BONEFOS        | 800 MG COM REV CT 6 BL AL PLAST INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 625,70                | 864,94               | 633,30                | 875,45               | 641,09                | 886,22               |
| CAMPATH        | 30MG/ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 1ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3884,61               | 5369,93              | 3931,79               | 5435,15              | 3980,15               | 5502,00              |
| CICLOPRIMOGYNA | BL C/ 21 DRG                                  | 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 10/03/2008**

| <i><b>Produto</b></i> | <i><b>Apresentação</b></i>           | <i><b>PFAB<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(0%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(12%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(17%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(18%)</b></i> | <i><b>PFAB<br/>(19%)</b></i> | <i><b>PMC<br/>(19%)</b></i> |
|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| CICLOPRIMOGENA PV     | BL C/ 21 DRG                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 5,07                         | 7,01                        | 5,13                         | 7,09                        | 5,19                         | 7,17                        |
| CLIANE                | BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP             | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 26,33                        | 36,40                       | 26,65                        | 36,84                       | 26,98                        | 37,30                       |
| CLIANE PV             | BL CALENDÁRIO C/ 28 COMP             | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 26,33                        | 36,40                       | 26,65                        | 36,84                       | 26,98                        | 37,30                       |
| CLIMENE               | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG              | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 14,23                        | 19,67                       | 14,40                        | 19,91                       | 14,58                        | 20,15                       |
| CLIMENE PV            | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG              | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 14,23                        | 19,67                       | 14,40                        | 19,91                       | 14,58                        | 20,15                       |
| DIANE 35              | BL C/ 21 DRG                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 12,38                        | 17,11                       | 12,53                        | 17,32                       | 12,68                        | 17,53                       |
| DIANE 35 PV           | BL C/ 21 DRG                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 12,38                        | 17,11                       | 12,53                        | 17,32                       | 12,68                        | 17,53                       |
| FEMIANE               | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG              | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 19,58                        | 27,07                       | 19,82                        | 27,40                       | 20,06                        | 27,73                       |
| FEMIANE PV            | BL CALENDÁRIO C/ 21 DRG              | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 19,58                        | 27,07                       | 19,82                        | 27,40                       | 20,06                        | 27,73                       |
| FLUDARA               | 10 MG 3 BL C/ 5 COMP ORAL            | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 1648,48                      | 2278,79                     | 1668,50                      | 2306,47                     | 1689,02                      | 2334,84                     |
| FLUDARA               | 50 MG PÓ LIOF CT 5 FRS VD INC        | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 2846,31                      | 3934,63                     | 2880,88                      | 3982,42                     | 2916,31                      | 4031,39                     |
| GESTADINONA           | 1 AMP                                | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 5,29                         | 7,31                        | 5,35                         | 7,40                        | 5,42                         | 7,49                        |
| GYNERA                | BL C/ 21 DRG                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 17,19                        | 23,76                       | 17,40                        | 24,05                       | 17,61                        | 24,34                       |
| GYNERA PV             | BL C/ 21 DRG                         | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 17,19                        | 23,76                       | 17,40                        | 24,05                       | 17,61                        | 24,34                       |
| GYNO ICADEN           | CREME BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES | 0,00                        | 0,00                       | 0,00                         | 0,00                        | 26,44                        | 35,18                       | 26,82                        | 35,67                       | 27,21                        | 36,17                       |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GYNO ICADEN        | CREME PV BISN C/ 40 GR C/ 7 APLICADORES    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,44                 | 35,18                | 26,82                 | 35,67                | 27,21                 | 36,17                |
| GYNO ICADEN ÓVULOS | 600 MG BL C/ 1 ÓVULO                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,98                 | 39,89                | 30,41                 | 40,44                | 30,85                 | 41,01                |
| ICADEN             | CREME BISN C/ 20 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,49                 | 17,95                | 13,68                 | 18,19                | 13,88                 | 18,45                |
| ICADEN             | SOLUÇÃO FR C/ 30 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,96                 | 25,23                | 19,23                 | 25,58                | 19,51                 | 25,93                |
| ICADEN             | SPRAY FR C/ 60 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,30                 | 46,97                | 35,80                 | 47,61                | 36,32                 | 48,28                |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 10 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,10                 | 47,14                | 34,51                 | 47,71                | 34,93                 | 48,29                |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,00                | 273,71               | 200,40                | 277,03               | 202,86                | 280,43               |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 20 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,88                 | 64,81                | 47,45                 | 65,59                | 48,03                 | 66,39                |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 200 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 357,06                | 493,59               | 361,40                | 499,59               | 365,85                | 505,74               |
| IOPAMIRON          | 300 FR C/ 50 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,81                | 147,65               | 108,11                | 149,45               | 109,44                | 151,29               |
| IOPAMIRON          | 370 FR C/ 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 245,99                | 340,05               | 248,98                | 344,18               | 252,04                | 348,41               |
| IOPAMIRON          | 370 FR C/ 200 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 472,30                | 652,89               | 478,04                | 660,82               | 483,92                | 668,95               |
| IOPAMIRON          | 370 FR C/ 50 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,58                | 179,13               | 131,15                | 181,30               | 132,76                | 183,52               |
| IOPAMIRON          | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1979,99               | 2737,06              | 2004,04               | 2770,31              | 2028,69               | 2804,38              |
| IOPAMIRON          | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 468,81                | 648,06               | 474,50                | 655,93               | 480,34                | 664,00               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| IOPAMIRON          | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3570,61               | 4935,87              | 3613,98               | 4995,83              | 3658,43               | 5057,27              |
| IOPAMIRON          | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1068,13               | 1476,54              | 1081,10               | 1494,47              | 1094,40               | 1512,86              |
| IOPAMIRON          | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2459,87               | 3400,43              | 2489,75               | 3441,73              | 2520,37               | 3484,06              |
| IOPAMIRON          | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 200 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4723,06               | 6528,97              | 4780,43               | 6608,28              | 4839,23               | 6689,56              |
| IOPAMIRON          | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1295,75               | 1791,19              | 1311,49               | 1812,95              | 1327,62               | 1835,25              |
| LINDISC            | 50 CX C / 4 ADES TRANSDÉRMICOS             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,56                 | 61,60                | 45,10                 | 62,34                | 45,65                 | 63,10                |
| LURANTAL           | 20MG 1BL C/ 30 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,12                 | 135,64               | 99,31                 | 137,28               | 100,53                | 138,97               |
| MAGNEVISTAN        | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 883,03                | 1220,67              | 926,28                | 1235,49              | 904,74                | 1250,68              |
| MAGNEVISTAN        | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8388,68               | 11596,18             | 8490,57               | 11737,03             | 8595,00               | 11881,39             |
| MAGNEVISTAN        | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1318,80               | 1823,06              | 1383,41               | 1845,20              | 1351,24               | 1867,90              |
| MAGNEVISTAN        | 469 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2489,01               | 3440,71              | 2610,94               | 3482,50              | 2550,23               | 3525,34              |
| MAGNEVISTAN        | FR C/ 10 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,52                 | 126,51               | 92,63                 | 128,05               | 93,77                 | 129,62               |
| MAGNEVISTAN        | FR C/ 15 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,68                | 188,94               | 138,34                | 191,24               | 140,04                | 193,59               |
| MAGNEVISTAN        | FR C/ 30 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 257,97                | 356,61               | 261,10                | 360,93               | 264,31                | 365,37               |
| MESIGYNA INSTAJECT | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MESIGYNA INSTAJECT    | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML_MS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                |
| MESIGYNA INSTAJECT PV | SOL INJ SERINGA VD X 1 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,65                 | 20,25                | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                |
| MICROVLAR             | 1 BL C/ 21 DRG                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| MICROVLAR             | PV 1 BL C/ 21 DRG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,64                  | 5,03                 | 3,68                  | 5,09                 | 3,73                  | 5,16                 |
| MIRANOVA              | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,40                  | 12,99                | 9,51                  | 13,15                | 9,63                  | 13,31                |
| MIRELLE               | BL CALENDÁRIO C/ 24 COMP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,05                 | 30,48                | 22,32                 | 30,85                | 22,59                 | 31,23                |
| MIRENA                | 52 MG ENDOCEPTIVO CT BL X 1 INSERTOR                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 510,25                | 705,35               | 516,45                | 713,92               | 522,80                | 722,70               |
| NATELE                | CAP.GEL MOLE CT BL AL PLAST INC 1X28                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,57                 | 31,36                | 23,90                 | 31,79                | 24,24                 | 32,22                |
| NEBIDO                | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 273,72                | 378,38               | 277,04                | 382,97               | 280,45                | 387,68               |
| NEOVLAR               | 1 BL C/ 21 DRG                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,27                  | 4,52                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 |
| NERISONA              | CREME BISN C/ 15 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                | 10,68                 | 14,20                |
| NERISONA              | POM BISN C/ 15 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                | 10,68                 | 14,20                |
| PRIMOGYNA             | 1 MG BL C/ 28 DRG                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,49                 | 24,18                | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                |
| PRIMOLUT NOR          | 3 BL C/ 10 COMP 10 MG                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| PRIMOSISTON           | 3 BL C/ 10 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 | 5,08                  | 7,02                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROVIRON                                           | 2 BL C/ 10 COMP                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,87                 | 18,46                | 14,07                 | 18,71                | 14,27                 | 18,97                |
| TRIQUILAR                                          | BL C/ 21 DRG                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| TRIQUILAR PV                                       | BL C /21 DRG                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| ULTRAPROCT                                         | POM BISN C/ 10 G POMADA                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,56                  | 11,39                | 8,68                  | 11,54                | 8,80                  | 11,70                |
| ULTRAVIST                                          | 300 X 100 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 178,55                | 246,82               | 180,72                | 249,82               | 182,94                | 252,89               |
| UROGRAFINA                                         | 292 FR C/ 100 ML + EQUIPO 60%                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,45                 | 65,59                | 48,03                 | 66,39                | 48,62                 | 67,21                |
| UROGRAFINA                                         | 292 FR C/ 20 ML 60%                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,73                 | 14,83                | 10,86                 | 15,01                | 10,99                 | 15,19                |
| UROGRAFINA                                         | 292 FR C/ 50 ML 60%                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,84                 | 34,34                | 25,14                 | 34,75                | 25,45                 | 35,18                |
| VENTAVIS                                           | 10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD INC X 2 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 229,78                | 305,76               | 233,04                | 309,93               | 236,40                | 314,24               |
| YASMIN                                             | 1 BL CALENDÁRIO C/ 21 COMPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                | 36,84                 | 50,93                |
| 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                 | 107,86                | 149,10               | 109,17                | 150,91               | 110,51                | 152,76               |
| YAZ                                                | 3MG+0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,95                 | 49,70                | 36,39                 | 50,30                | 36,84                 | 50,93                |
| <b>SCHERING-PLOUGH PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> |                                                        |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ETHYOL                                             | 500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1740,05               | 2405,38              | 1761,18               | 2434,59              | 1782,84               | 2464,53              |
| ETHYOL                                             | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 580,02                | 801,80               | 587,06                | 811,53               | 594,28                | 821,51               |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| INTRON-A       | 10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,37                | 243,81               | 178,51                | 246,77               | 180,71                | 249,81               |
| NASONEX        | 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 120 ATOMIZACOES                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,45                 | 55,92                | 40,94                 | 56,59                | 41,44                 | 57,29                |
| NASONEX        | 0,05 PCC SUS NAS EST FR PLAS OPC SPRAY X 60 ATOMIZACOES                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,61                 | 36,78                | 26,93                 | 37,23                | 27,26                 | 37,68                |
| ONICIT         | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 409,83                | 545,35               | 415,65                | 552,80               | 421,64                | 560,47               |
| PEGINTRON      | 108 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 80 MCG/0,5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 840,07                | 1161,28              | 850,27                | 1175,38              | 860,73                | 1189,84              |
| PEGINTRON      | 118,4 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 80 MCG/0,5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 840,07                | 1161,28              | 850,27                | 1175,38              | 860,73                | 1189,84              |
| PEGINTRON      | 135 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1022,49               | 1413,45              | 1034,91               | 1430,62              | 1047,64               | 1448,22              |
| PEGINTRON      | 148 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 100 MCG/0,5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1022,49               | 1413,45              | 1034,91               | 1430,62              | 1047,64               | 1448,22              |
| PEGINTRON      | 162 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 120 MCG/0,5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1226,51               | 1695,48              | 1241,41               | 1716,08              | 1256,68               | 1737,19              |
| 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        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1226,51               | 1695,48              | 1241,41               | 1716,08              | 1256,68               | 1737,19              |
| PEGINTRON      | 202,5 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 150 MCG/0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1547,34               | 2138,98              | 1566,13               | 2164,96              | 1585,39               | 2191,58              |
| PEGINTRON      | 222 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML APÓS REC 150 MCG/0,5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1257,18               | 1737,88              | 1272,45               | 1758,99              | 1288,10               | 1780,62              |
| PEGINTRON      | 67,5 MCG PÓ LIOF SOL INJ CT 1 SER DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML APÓS REC 50MCG/0,5 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 515,78                | 712,99               | 522,04                | 721,65               | 528,46                | 730,52               |
| REMICADE       | 10 MG/ML PÓ LIOF CT FA VD INC X 10 ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2557,69               | 3535,65              | 2588,76               | 3578,60              | 2620,60               | 3622,62              |
| TEMODAL        | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2055,96               | 2842,08              | 2080,93               | 2876,60              | 2106,53               | 2911,99              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                            | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEMODAL                                   | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 411,18                | 568,40               | 416,17                | 575,30               | 421,29                | 582,37               |
| TEMODAL                                   | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5037,18               | 6963,20              | 5098,36               | 7047,77              | 5161,07               | 7134,46              |
| TEMODAL                                   | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 102,77                | 142,07               | 104,02                | 143,79               | 105,30                | 145,56               |
| ZETIA                                     | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,46                 | 29,67                | 21,72                 | 30,02                | 21,99                 | 30,40                |
| ZETIA                                     | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,94                 | 59,36                | 43,46                 | 60,08                | 43,99                 | 60,81                |
| ZETIA                                     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,41                 | 89,04                | 65,19                 | 90,12                | 65,99                 | 91,22                |
| ZETSIM                                    | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,96                 | 67,68                | 49,55                 | 68,50                | 50,16                 | 69,34                |
| ZETSIM                                    | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 97,93                 | 135,37               | 99,12                 | 137,02               | 100,34                | 138,71               |
| ZETSIM                                    | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,15                 | 73,47                | 53,80                 | 74,37                | 54,46                 | 75,28                |
| ZETSIM                                    | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,31                | 146,96               | 107,60                | 148,74               | 108,92                | 150,57               |
| ZETSIM                                    | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,26                 | 83,30                | 60,99                 | 84,31                | 61,74                 | 85,35                |
| ZETSIM                                    | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 105,62                | 146,00               | 106,90                | 147,77               | 108,21                | 149,59               |
| ZETSIM                                    | 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 14      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,69                 | 86,66                | 63,45                 | 87,71                | 64,23                 | 88,79                |
| <b>SERONO PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| CETROTIDE                                 | 0,25MG C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 SER SOL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,85                | 227,88               | 166,85                | 230,65               | 168,90                | 233,48               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CRINONE        | 80MG GEL VAG CX C/15 APLICADORES                                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 358,77                | 495,95               | 363,13                | 501,98               | 367,60                | 508,16               |
| CRINONE        | 80MG GEL VAG CX C/7 APLICADORES                                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,79                | 243,01               | 177,93                | 245,96               | 180,12                | 248,99               |
| GONAL F        | 1050 UI/1.75 ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 2 ML + 15 SER GRAD                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2080,97               | 2876,65              | 2106,24               | 2911,58              | 2132,15               | 2947,40              |
| GONAL F        | 450 UI / 0,75 ML (33 UG / 0,75 ML), CX C/ 1 FA PÓ LIOF P/ INJ + SER DILUENTE X 1 ML + 7 SER GRAD | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 892,02                | 1233,09              | 902,85                | 1248,06              | 913,96                | 1263,42              |
| GONAL F        | 450UI (33MCG)/0,75ML CANETA PRÉ- CARREGADA                                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 892,02                | 1233,09              | 902,85                | 1248,06              | 913,96                | 1263,42              |
| GONAL F        | 75 UI CX C/1 AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SOLV                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 148,66                | 205,50               | 150,47                | 208,00               | 152,32                | 210,56               |
| GONAL F        | 900UI (66MCG)/1,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1784,00               | 2466,13              | 1805,67               | 2496,09              | 1827,88               | 2526,79              |
| GONAL F        | GONAL F 300UI (22MCG)/0,5ML CANETA PRÉ-CARREGADA                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 594,67                | 822,05               | 601,89                | 832,03               | 609,29                | 842,26               |
| LUVERIS        | 75 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 FR AM                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 362,27                | 500,79               | 366,67                | 506,87               | 371,18                | 513,10               |
| OVIDREL        | 250 MCG/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5 ML                                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 265,34                | 366,80               | 268,56                | 371,25               | 271,86                | 375,81               |
| 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                 | 3266,77               | 4515,86              | 3306,45               | 4570,71              | 3347,12               | 4626,93              |
| REBIF          | 22 MCG/6 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5944,71               | 8217,74              | 6016,91               | 8317,54              | 6090,92               | 8419,85              |
| REBIF          | 44 MCG/12 MUI CX C/12 SERINGAS PRONTA P/USO C/ 0,5                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6763,12               | 9349,07              | 6845,26               | 9462,62              | 6929,46               | 9579,02              |
| SAIZEN         | 4 UI CX C/1 FR AMP PÓ LIOFILIZADO P/INJ + 1 AMP SO                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,28                | 193,92               | 141,98                | 196,27               | 143,73                | 198,69               |
| SAIZEN         | 8 MG CX C/1 FA PO LIOF P/INJ + 1 CARTUCHO SOLVENTE                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 827,04                | 1143,27              | 837,08                | 1157,15              | 847,38                | 1171,39              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 538,69                | 744,66               | 545,23                | 753,70               | 551,94                | 762,98               |
| <b>SERVIER DO BRASIL LTDA</b> |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AERODIOL                      | FRASCO COM 4,2 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,08                 | 71,99                | 52,71                 | 72,86                | 53,36                 | 73,76                |
| ARCALION                      | 20 DG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,09                 | 28,06                | 21,39                 | 28,45                | 21,70                 | 28,84                |
| ARCALION                      | 60 DG                                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 61,06                 | 81,25                | 61,93                 | 82,36                | 62,82                 | 83,50                |
| COVERSYL                      | 14 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,54                 | 33,92                | 24,84                 | 34,34                | 25,15                 | 34,77                |
| COVERSYL                      | 30 COMPRIMIDOS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,23                 | 69,44                | 50,84                 | 70,28                | 51,47                 | 71,15                |
| COVERSYL                      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,70                 | 35,53                | 26,01                 | 35,96                | 26,33                 | 36,40                |
| COVERSYL                      | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,41                 | 42,04                | 30,78                 | 42,55                | 31,16                 | 43,07                |
| COVERSYL                      | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 15 + SACHE C/DESSEC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,66                 | 52,06                | 38,12                 | 52,70                | 38,59                 | 53,35                |
| COVERSYL                      | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,34                 | 104,15               | 76,25                 | 105,41               | 77,19                 | 106,70               |
| DAFLON                        | 500 - 60 COMP. REV.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,92                 | 109,01               | 83,08                 | 110,49               | 84,28                 | 112,03               |
| DAFLON                        | 500MG 15 COMP. REV.                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,66                 | 28,82                | 21,97                 | 29,22                | 22,29                 | 29,63                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DAFLON         | 500MG 30 COMP. REV.                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,62                 | 56,71                | 43,23                 | 57,49                | 43,85                 | 58,29                |
| DIAMICRON MR   | 15 COMPRIMIDOS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,55                 | 6,99                  | 9,66                 | 7,08                  | 9,79                 |
| DIAMICRON MR   | 30 COMPRIMIDOS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| DIAMICRON MR   | 60 COMPRIMIDOS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,27                 | 37,70                | 27,60                 | 38,15                | 27,94                 | 38,62                |
| HYPERIUM       | 15 COMPRIMIDOS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,44                 | 26,87                | 19,68                 | 27,20                | 19,92                 | 27,54                |
| HYPERIUM       | 30 COMPRIMIDOS                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,65                 | 53,43                | 39,12                 | 54,08                | 39,60                 | 54,74                |
| LOCABIOTAL     | AEROSOL 20 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,55                 | 32,67                | 24,90                 | 33,12                | 25,26                 | 33,58                |
| MUPHORAN       | FRASCO-AMPOLA                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2549,58               | 3524,44              | 2580,55               | 3567,25              | 2612,29               | 3611,13              |
| NATRILIX       | 15 DRÁGEAS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,89                  | 10,91                | 7,99                  | 11,05                | 8,09                  | 11,18                |
| NATRILIX       | 30 DRÁGEAS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,50                 | 21,43                | 15,69                 | 21,69                | 15,88                 | 21,95                |
| NATRILIX SR    | 15 COMP. REV.                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,10                  | 11,20                | 8,20                  | 11,34                | 8,30                  | 11,47                |
| NATRILIX SR    | 30 COMP. REV.                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,08                 | 22,23                | 16,28                 | 22,50                | 16,48                 | 22,78                |
| PROCORALAN     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,06                 | 45,32                | 34,54                 | 45,94                | 35,04                 | 46,58                |
| PROCORALAN     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 68,11                 | 90,63                | 69,08                 | 91,87                | 70,07                 | 93,14                |
| PROTOS         | 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/<br>SUSPENSÃO ORAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,59                 | 72,64                | 55,37                 | 73,64                | 56,17                 | 74,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROTOS                                   | 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,19                | 145,30               | 110,74                | 147,28               | 112,33                | 149,32               |
| STABLON                                  | 30 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,26                 | 52,89                | 38,72                 | 53,53                | 39,20                 | 54,19                |
| STABLON                                  | 60 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,51                 | 101,62               | 74,40                 | 102,85               | 75,32                 | 104,12               |
| TRIVASTAL RETARD                         | 15 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,40                 | 29,58                | 21,66                 | 29,94                | 21,93                 | 30,32                |
| TRIVASTAL RETARD                         | 30 DRÁGEAS                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,75                 | 57,71                | 42,26                 | 58,42                | 42,78                 | 59,14                |
| VASTAREL                                 | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,79                 | 52,24                | 38,25                 | 52,88                | 38,72                 | 53,53                |
| VASTAREL                                 | 30 COMP. REV.                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,89                 | 27,50                | 20,13                 | 27,83                | 20,38                 | 28,17                |
| VASTAREL MR                              | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,94                 | 46,92                | 34,35                 | 47,48                | 34,77                 | 48,06                |
| VASTAREL MR                              | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,88                 | 93,83                | 68,70                 | 94,97                | 69,55                 | 96,14                |
| VECTARION                                | 30 COMP. REV.                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,27                 | 95,76                | 70,11                 | 96,92                | 70,97                 | 98,11                |
| <b>SIDEPAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA</b> |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| LENDREX                                  | LOÇÃO FRASCO 60 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| <b>SIGMA PHARMA LTDA</b>                 |                                                            |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACEBROFILINA                             | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                | 0,00                 | 0,00                | 10,08                 | 13,93                | 10,69                 | 14,78                | 10,82                 | 14,96                | 10,95                 | 15,14                |
| ACEBROFILINA                             | 25 MG/5ML XPE C/ 120 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 7,86                  | 10,87                | 8,33                  | 11,52                | 8,43                  | 11,65                | 8,53                  | 11,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                                         | 100MG GRAN 16 ENV X 5G                                                | 0,00                 | 0,00                | 8,64                  | 11,52                | 9,24                  | 12,30                | 9,37                  | 12,46                | 9,50                  | 12,63                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 0,00                 | 0,00                | 9,62                  | 12,83                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                | 10,59                 | 14,08                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 20 MG/ML XPE INF 120 ML                                               | 0,00                 | 0,00                | 9,48                  | 12,64                | 10,15                 | 13,51                | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                      | 0,00                 | 0,00                | 4,58                  | 6,11                 | 4,90                  | 6,52                 | 4,97                  | 6,61                 | 5,04                  | 6,70                 |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 7,35                  | 9,80                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 40 MG/ML XPE AD 120 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 12,90                 | 17,20                | 13,80                 | 18,36                | 14,00                 | 18,62                | 14,20                 | 18,88                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 600 MG GRAN 16 ENV X 5 G                                              | 0,00                 | 0,00                | 21,20                 | 28,27                | 22,68                 | 30,18                | 23,00                 | 30,59                | 23,33                 | 31,01                |
| ACETILCISTEÍNA                                         | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                      | 0,00                 | 0,00                | 13,24                 | 17,66                | 14,17                 | 18,86                | 14,37                 | 19,11                | 14,58                 | 19,38                |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM BG<br>AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 9,73                  | 12,98                | 10,41                 | 13,85                | 10,56                 | 14,04                | 10,71                 | 14,24                |
| ACETONIDA DE TRIANCINOLONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA + | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM<br>BL AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 10,71                 | 14,28                | 11,46                 | 15,25                | 11,62                 | 15,45                | 11,79                 | 15,67                |
| ACETONIDA TRIANCINOLONA                                | POM BIS C/ 10G                                                        | 0,00                 | 0,00                | 5,46                  | 7,55                 | 5,79                  | 8,00                 | 5,86                  | 8,10                 | 5,93                  | 8,20                 |
| ACICLOVIR                                              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                     | 0,00                 | 0,00                | 8,79                  | 11,72                | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |
| ADAPALENO                                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 0,00                 | 0,00                | 26,04                 | 34,72                | 27,85                 | 37,06                | 28,25                 | 37,57                | 28,66                 | 38,10                |
| ADAPALENO                                              | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                            | 0,00                 | 0,00                | 26,04                 | 34,72                | 27,85                 | 37,06                | 28,25                 | 37,57                | 28,66                 | 38,10                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AGLUCOSE           | 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,01                 | 30,43                | 22,28                 | 30,80                | 22,55                 | 31,17                |
| AGLUCOSE           | 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,49                 | 20,03                | 14,67                 | 20,28                | 14,85                 | 20,53                |
| AGRYLIN            | 0,5MG FR X 100 CAPS                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1399,15               | 1934,13              | 1416,14               | 1957,62              | 1433,56               | 1981,70              |
| ALBENDAZOL         | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2        | 0,00                 | 0,00                | 2,96                  | 4,09                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| ALBENDAZOL         | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 2,95                  | 4,08                 | 3,13                  | 4,33                 | 3,17                  | 4,38                 | 3,21                  | 4,44                 |
| ALBENDAZOL         | 400MG COM MAST CT STR X 1                     | 0,00                 | 0,00                | 2,97                  | 4,11                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2              | 0,00                 | 0,00                | 29,16                 | 40,31                | 30,91                 | 42,73                | 31,29                 | 43,25                | 31,67                 | 43,78                |
| ALENDRONATO SÓDICO | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4              | 0,00                 | 0,00                | 57,45                 | 79,42                | 60,91                 | 84,20                | 61,65                 | 85,22                | 62,41                 | 86,27                |
| ALEXA              | 0,06MG+0,015MG 1 BLT X 24 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 13,42                 | 18,55                | 14,23                 | 19,67                | 14,40                 | 19,91                | 14,58                 | 20,15                |
| ALFRON             | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| ALFRON             | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 |
| ALFRON             | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| ALFRON             | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,82                  | 10,81                | 7,91                  | 10,93                | 8,01                  | 11,07                |
| ALFRON             | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| ALFRON             | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALFRON                                      | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,80                 | 25,99                | 19,03                 | 26,31                | 19,26                 | 26,62                |
| ALFRON                                      | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,06                 | 34,64                | 25,36                 | 35,06                | 25,67                 | 35,49                |
| 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                | 4,92                  | 6,80                 | 5,22                  | 7,22                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,25MG 2 BLT C/ 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 2,54                  | 3,51                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 0,5MG BLT C/ 20 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 4,99                  | 6,90                 | 5,30                  | 7,33                 | 5,36                  | 7,41                 | 5,43                  | 7,51                 |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 1MG BLT C/ 20 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 8,95                  | 12,37                | 9,49                  | 13,12                | 9,61                  | 13,28                | 9,73                  | 13,45                |
| ALPRAZOLAM (B1)                             | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 20,43                 | 28,24                | 21,67                 | 29,96                | 21,93                 | 30,32                | 22,20                 | 30,69                |
| AMOXICILINA                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                   | 0,00                 | 0,00                | 5,37                  | 7,42                 | 5,69                  | 7,87                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 |
| AMOXICILINA                                 | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                      | 0,00                 | 0,00                | 17,97                 | 24,84                | 19,06                 | 26,35                | 19,29                 | 26,67                | 19,53                 | 27,00                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO       | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12           | 0,00                 | 0,00                | 42,47                 | 58,71                | 45,03                 | 62,25                | 45,58                 | 63,01                | 46,14                 | 63,78                |
| AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO       | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14             | 0,00                 | 0,00                | 51,17                 | 70,74                | 54,25                 | 74,99                | 54,91                 | 75,91                | 55,59                 | 76,85                |
| ANAEROCID                                   | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 20 G + 3 APLIC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,47                 | 24,58                | 18,73                 | 24,91                | 19,00                 | 25,26                |
| ANAEROCID                                   | 20 MG /G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 7 APLIC    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,11                 | 38,74                | 29,52                 | 39,26                | 29,95                 | 39,81                |
| ANAEROCID                                   | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,25                 | 65,32                | 47,82                 | 66,10                | 48,41                 | 66,92                |
| ANAEROCID                                   | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL PLAS INC X 8             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,77                 | 35,62                | 26,08                 | 36,05                | 26,40                 | 36,49                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANLO                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,57                 | 76,82                | 56,24                 | 77,74                | 56,93                 | 78,70                |
| ANLO                    | 10MG 3BL X 10 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,94                 | 33,09                | 24,23                 | 33,49                | 24,53                 | 33,91                |
| ANLO                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,63                 | 42,34                | 31,00                 | 42,85                | 31,38                 | 43,38                |
| ANLO                    | 5MG 3BL X 10 COMP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,15                 | 18,18                | 13,31                 | 18,40                | 13,47                 | 18,62                |
| ARTEMIDIS               | 35 0,035MG+2MG 1BL X 21 COMP. REV           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                | 8,32                  | 11,50                |
| ATENOLOL                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 13,16                 | 18,19                | 13,95                 | 19,28                | 14,12                 | 19,52                | 14,29                 | 19,75                |
| ATENOLOL                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 5,52                  | 7,63                 | 5,85                  | 8,09                 | 5,92                  | 8,18                 | 5,99                  | 8,28                 |
| ATENOLOL                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 7,59                  | 10,49                | 8,05                  | 11,13                | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 0,00                 | 0,00                | 22,02                 | 30,44                | 23,35                 | 32,28                | 23,63                 | 32,67                | 23,92                 | 33,07                |
| ATENOLOL + CLORTALIDONA | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  | 0,00                 | 0,00                | 13,58                 | 18,77                | 14,40                 | 19,91                | 14,57                 | 20,14                | 14,75                 | 20,39                |
| AZELAST                 | SOL NASAL FR X10ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,78                 | 19,67                | 14,99                 | 19,94                | 15,21                 | 20,22                |
| AZI                     | 1000MG 1BL X 1 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                | 14,94                 | 20,65                |
| AZI                     | 500MG 1BL X 3 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,05                 | 19,42                | 14,22                 | 19,66                | 14,39                 | 19,89                |
| AZI                     | 500MG 1BL X 5 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,95                 | 31,73                | 23,23                 | 32,11                | 23,52                 | 32,51                |
| AZI                     | 600 MG SUS OR CT FR PLAS OPC X DILUENTE     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,83                 | 16,35                | 11,97                 | 16,55                | 12,12                 | 16,75                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AZI                     | SUSP 1500MG S/ DILUENTE                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,24                 | 26,60                | 19,47                 | 26,91                | 19,71                 | 27,25                |
| AZI                     | SUSP ORAL ADU / PED 1500MG PO+DIL             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,49                 | 35,24                | 25,80                 | 35,66                | 26,12                 | 36,11                |
| AZI                     | SUSP ORAL PED 900MG PO+DIL                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                |
| AZI                     | SUSP ORAL S/DILUENTE 900MG                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,30                 | 21,15                | 15,49                 | 21,41                | 15,68                 | 21,68                |
| AZITROMICINA DIIDRATADA | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1        | 0,00                 | 0,00                | 8,94                  | 12,36                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                | 9,71                  | 13,42                |
| BETAMETASONA            | 0,5MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20         | 0,00                 | 0,00                | 3,09                  | 4,27                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| BETAMETASONA            | 0,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15ML           | 0,00                 | 0,00                | 2,94                  | 4,06                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 |
| BETAMETASONA            | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10         | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,70                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| BEZAFIBRATO             | 200 MG 2 BLT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 9,98                  | 13,80                | 10,58                 | 14,63                | 10,71                 | 14,81                | 10,84                 | 14,98                |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 1,58                  | 2,18                 | 1,68                  | 2,32                 | 1,70                  | 2,35                 | 1,72                  | 2,38                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 1,75                  | 2,42                 | 1,86                  | 2,57                 | 1,88                  | 2,60                 | 1,90                  | 2,63                 |
| BROMIDRATO DE FENOTEROL | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML       | 0,00                 | 0,00                | 2,03                  | 2,81                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,21                  | 3,06                 |
| BROMOPIRIN              | 2BL X 10 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,47                 | 15,86                | 11,61                 | 16,05                | 11,75                 | 16,24                |
| BROMOPRIDA              | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 8,53                  | 11,37                | 9,13                  | 12,15                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,48                |
| BROMOPRIDA              | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT     | 0,00                 | 0,00                | 6,12                  | 8,16                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA                      | 10 MG / ML SOL OR FR VD CGT X 20 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 4,28                  | 5,71                 | 4,58                  | 6,09                 | 4,64                  | 6,17                 | 4,71                  | 6,26                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +<br>DIPIRONA SÓDICA | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 4,12                  | 5,49                 | 4,41                  | 5,87                 | 4,47                  | 5,94                 | 4,53                  | 6,02                 |
| CAPTOPRIL                                         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 5,43                  | 7,51                 | 5,76                  | 7,96                 | 5,83                  | 8,06                 | 5,90                  | 8,16                 |
| CAPTOPRIL                                         | 25 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                |
| CAPTOPRIL                                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 15,01                 | 20,75                | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| CARBOCISTEÍNA                                     | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED            | 0,00                 | 0,00                | 5,25                  | 7,00                 | 5,62                  | 7,48                 | 5,70                  | 7,58                 | 5,78                  | 7,68                 |
| CARBOCISTEÍNA                                     | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML               | 0,00                 | 0,00                | 5,00                  | 6,67                 | 5,35                  | 7,12                 | 5,43                  | 7,22                 | 5,51                  | 7,32                 |
| CARBOCISTEÍNA                                     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB 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                |
| CARVEDILAT                                        | 12,5 MG 3 BLT C/ 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,72                 | 24,50                | 17,94                 | 24,80                | 18,16                 | 25,10                |
| CARVEDILAT                                        | 25 MG 3 BLT X 10 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,13                 | 29,21                | 21,39                 | 29,57                | 21,65                 | 29,93                |
| CARVEDILAT                                        | 3,125 MG 3 BLT C/ 10 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| CARVEDILAT                                        | 6,25 MG 3 BLT C/ 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,34                 | 21,21                | 15,53                 | 21,47                | 15,72                 | 21,73                |
| CECLOR                                            | 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,23                 | 43,17                | 31,61                 | 43,70                | 32,00                 | 44,24                |
| CECLOR                                            | 250MG/5ML SUSP ORAL FR X 80ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,23                 | 43,17                | 31,61                 | 43,70                | 32,00                 | 44,24                |
| CECLOR                                            | 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,44                 | 58,67                | 42,96                 | 59,39                | 43,49                 | 60,12                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CECLOR                  | 375/5ML SUSP ORAL FR X 80 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,79                 | 61,92                | 45,33                 | 62,66                | 45,89                 | 63,44                |
| CECLOR                  | 500MG 1BL X 10 CAPS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,90                 | 55,16                | 40,38                 | 55,82                | 40,88                 | 56,51                |
| CECLOR AF               | 375MG 1BL X 10 DRG-LIB.PROL                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,99                 | 44,22                | 32,38                 | 44,76                | 32,78                 | 45,31                |
| CECLOR AF               | 500 MG 1 BLT C/ 10 DRAGEA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,70                 | 52,12                | 38,16                 | 52,75                | 38,63                 | 53,40                |
| CECLOR AF               | 750MG 1BL X 10DRG-LIB.PROL                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 57,41                 | 79,36                | 58,11                 | 80,33                | 58,82                 | 81,31                |
| CECLOR AF               | 750MG 2BL X 7DRG-LIB.PROL.                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,29                 | 99,93                | 73,17                 | 101,15               | 74,07                 | 102,39               |
| CEDOZELIN               | INJ CX 3AMP X A 5ML+3AMP B X 10ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,80                 | 23,69                | 18,05                 | 24,01                | 18,31                 | 24,34                |
| CEFACLOR                | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10           | 0,00                 | 0,00                | 12,99                 | 17,96                | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| CEFACLOR                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10           | 0,00                 | 0,00                | 25,80                 | 35,66                | 27,36                 | 37,82                | 27,69                 | 38,28                | 28,03                 | 38,75                |
| CEFACLOR MONOIDRATADA   | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 19,14                 | 26,46                | 20,29                 | 28,05                | 20,54                 | 28,39                | 20,79                 | 28,74                |
| CEFACLOR MONOIDRATADA   | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD | 0,00                 | 0,00                | 26,02                 | 35,97                | 27,58                 | 38,13                | 27,92                 | 38,60                | 28,26                 | 39,07                |
| CEFALEXINA              | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 MONOIDRATADA       | 0,00                 | 0,00                | 20,63                 | 28,52                | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                |
| CEFALEXINA MONOIDRATADA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                 | 0,00                 | 0,00                | 8,35                  | 11,54                | 8,85                  | 12,23                | 8,96                  | 12,39                | 9,07                  | 12,54                |
| CETOCONAZOL             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 9,44                  | 12,59                | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |
| CETOCONAZOL             | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                | 0,00                 | 0,00                | 10,53                 | 14,56                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G             | 0,00                 | 0,00                | 9,85                  | 13,14                | 10,54                 | 14,03                | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,41                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA              | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G              | 0,00                 | 0,00                | 9,85                  | 13,14                | 10,54                 | 14,03                | 10,69                 | 14,22                | 10,84                 | 14,41                |
| 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                | 11,36                 | 15,15                | 12,15                 | 16,17                | 12,32                 | 16,39                | 12,50                 | 16,62                |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G            | 0,00                 | 0,00                | 9,64                  | 12,86                | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| CETOPROFENO                                             | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                             | 0,00                 | 0,00                | 7,61                  | 10,15                | 8,14                  | 10,83                | 8,26                  | 10,99                | 8,38                  | 11,14                |
| CETOPROFENO                                             | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBE HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 51,51                 | 71,21                | 54,62                 | 75,50                | 55,28                 | 76,42                | 55,96                 | 77,36                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 8,56                  | 11,83                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 17,13                 | 23,68                | 18,16                 | 25,10                | 18,38                 | 25,41                | 18,61                 | 25,73                |
| CETOROLACO DE TROMETAMINA                               | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 12,61                 | 17,43                | 13,37                 | 18,48                | 13,53                 | 18,70                | 13,70                 | 18,94                |
| CHRON-ASA 5                                             | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,58                 | 107,23               | 81,72                 | 108,68               | 82,90                 | 110,20               |
| CICLOSPORINA                                            | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50           | 0,00                 | 0,00                | 156,80                | 216,75               | 166,26                | 229,83               | 168,28                | 232,62               | 170,35                | 235,49               |
| CICLOSPORINA                                            | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50            | 0,00                 | 0,00                | 46,13                 | 63,77                | 48,92                 | 67,63                | 49,51                 | 68,44                | 50,12                 | 69,28                |
| CICLOSPORINA                                            | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50            | 0,00                 | 0,00                | 92,28                 | 127,56               | 97,84                 | 135,25               | 99,03                 | 136,90               | 100,25                | 138,58               |
| CINCORDIL                                               | 20MG 2BL X 15 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,09                  | 8,42                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,24                  | 8,63                 |
| CINCORDIL                                               | 40MG 2 BL X15 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,82                 | 16,34                | 11,96                 | 16,53                | 12,11                 | 16,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                               | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CITRATO DE ORFENADRINA +<br>DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC<br>GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,33                  | 5,77                 | 4,63                  | 6,16                 | 4,70                  | 6,25                 | 4,77                  | 6,34                 |
| CLONAZEPAM                                                   | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                             | 0,00                 | 0,00                | 4,48                  | 6,19                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                              | 30MG FR C/ 50 COMP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 6,36                  | 8,79                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                              | 60MG C/ 25 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 6,18                  | 8,54                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 |
| CLOR. DILTIAZEM                                              | 60MG C/ 50 COMP                                                      | 0,00                 | 0,00                | 12,12                 | 16,75                | 12,85                 | 17,76                | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                |
| CLOR. METOCLOPRAMIDA                                         | 4 MG/ML FR C/ 10ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 2,13                  | 2,84                 | 2,28                  | 3,03                 | 2,31                  | 3,07                 | 2,34                  | 3,11                 |
| CLOR. NAFAZOLINA                                             | SOL NASAL FR C/ 30 ML                                                | 0,00                 | 0,00                | 5,61                  | 7,48                 | 6,00                  | 7,98                 | 6,09                  | 8,10                 | 6,18                  | 8,21                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                                       | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 0,00                 | 0,00                | 5,06                  | 6,75                 | 5,41                  | 7,20                 | 5,49                  | 7,30                 | 5,57                  | 7,40                 |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL                                       | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,13                  | 10,84                | 8,70                  | 11,58                | 8,82                  | 11,73                | 8,95                  | 11,90                |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA               | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                        | 0,00                 | 0,00                | 3,81                  | 5,27                 | 4,04                  | 5,58                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 |
| CLORIDRATO DE AMILORIDA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA               | 5/50 MG 3 BLT C/ 10 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 6,34                  | 8,76                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 | 6,88                  | 9,51                 |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,65                  | 11,53                | 9,26                  | 12,32                | 9,39                  | 12,49                | 9,53                  | 12,67                |
| CLORIDRATO DE ANFEPRAMONA                                    | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS LEIT X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 12,30                 | 16,40                | 13,16                 | 17,51                | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,00                |
| CLORIDRATO DE AZELASTINA                                     | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 13,03                 | 17,38                | 13,94                 | 18,55                | 14,14                 | 18,81                | 14,34                 | 19,06                |
| CLORIDRATO DE BETAXOLOL                                      | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 7,11                  | 9,83                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE BROMEXINA      | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 0,00                 | 0,00                | 3,98                  | 5,31                 | 4,26                  | 5,67                 | 4,32                  | 5,75                 | 4,38                  | 5,82                 |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO | 3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G                    | 0,00                 | 0,00                | 5,94                  | 8,21                 | 6,30                  | 8,71                 | 6,38                  | 8,82                 | 6,46                  | 8,93                 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA   | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16            | 0,00                 | 0,00                | 24,09                 | 33,30                | 25,54                 | 35,31                | 25,85                 | 35,73                | 26,17                 | 36,18                |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL     | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             | 0,00                 | 0,00                | 4,24                  | 5,65                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 4,06                  | 5,61                 | 4,31                  | 5,96                 | 4,36                  | 6,03                 | 4,41                  | 6,10                 |
| CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 9,03                  | 12,48                | 9,57                  | 13,23                | 9,69                  | 13,40                | 9,81                  | 13,56                |
| CLORIDRATO DE DOBUTAMINA     | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 484,37                | 669,57               | 513,58                | 709,95               | 519,82                | 718,58               | 526,21                | 727,41               |
| CLORIDRATO DE DOXICICLINA    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 11,63                 | 16,08                | 12,33                 | 17,04                | 12,48                 | 17,25                | 12,63                 | 17,46                |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML         | 0,00                 | 0,00                | 3,48                  | 4,64                 | 3,73                  | 4,96                 | 3,78                  | 5,03                 | 3,83                  | 5,09                 |
| CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA   | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 4,09                  | 5,45                 | 4,38                  | 5,83                 | 4,44                  | 5,91                 | 4,50                  | 5,98                 |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 7,97                  | 10,63                | 8,53                  | 11,35                | 8,65                  | 11,50                | 8,77                  | 11,66                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28              | 0,00                 | 0,00                | 11,16                 | 14,88                | 11,94                 | 15,89                | 12,11                 | 16,11                | 12,28                 | 16,32                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 28              | 0,00                 | 0,00                | 13,99                 | 19,34                | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 15,52                 | 21,45                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                | 16,86                 | 23,31                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA     | 20MG X 28 CAPS                                         | 0,00                 | 0,00                | 29,54                 | 40,83                | 31,32                 | 43,30                | 31,70                 | 43,82                | 32,09                 | 44,36                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                   | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA                         | GTS FR C/ 20 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 12,10                 | 16,73                | 12,83                 | 17,74                | 12,99                 | 17,96                | 13,15                 | 18,18                |
| CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA                          | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G              | 0,00                 | 0,00                | 7,12                  | 9,84                 | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                | 7,73                  | 10,69                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 9,81                  | 13,56                | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 0,00                 | 0,00                | 5,02                  | 6,94                 | 5,33                  | 7,37                 | 5,39                  | 7,45                 | 5,46                  | 7,55                 |
| CLORIDRATO DE METFORMINA                         | 850 MG 3 BLT C/ 10 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 6,85                  | 9,47                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA                       | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10          | 0,00                 | 0,00                | 241,57                | 333,94               | 256,14                | 354,08               | 259,25                | 358,38               | 262,44                | 362,79               |
| CLORIDRATO DE OXIBUTININA                        | 1MG/ML XPE 120ML                              | 0,00                 | 0,00                | 12,82                 | 17,10                | 13,72                 | 18,26                | 13,91                 | 18,50                | 14,11                 | 18,76                |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                      | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 4,18                  | 5,57                 | 4,48                  | 5,96                 | 4,54                  | 6,04                 | 4,61                  | 6,13                 |
| CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA                      | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML  | 0,00                 | 0,00                | 6,01                  | 8,01                 | 6,43                  | 8,56                 | 6,52                  | 8,67                 | 6,61                  | 8,79                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30     | 0,00                 | 0,00                | 2,66                  | 3,68                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30     | 0,00                 | 0,00                | 4,72                  | 6,52                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 | 5,13                  | 7,09                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA                         | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED   | 0,00                 | 0,00                | 13,15                 | 18,18                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                | 14,28                 | 19,74                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14         | 0,00                 | 0,00                | 38,47                 | 51,30                | 41,16                 | 54,77                | 41,74                 | 55,51                | 42,34                 | 56,28                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10          | 0,00                 | 0,00                | 18,34                 | 24,46                | 19,62                 | 26,11                | 19,90                 | 26,47                | 20,19                 | 26,84                |
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20          | 0,00                 | 0,00                | 35,84                 | 47,79                | 38,35                 | 51,03                | 38,89                 | 51,72                | 39,45                 | 52,44                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE SERTRALINA                       | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                           | 0,00                 | 0,00                | 47,73                 | 63,65                | 51,06                 | 67,94                | 51,78                 | 68,87                | 52,53                 | 69,83                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA<br>21,14             | 1) 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC SPRAY X 30 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 14,07                | 19,45                 | 14,92                | 20,62                 | 15,10                | 20,87                 | 15,29                |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 0,00                 | 0,00                | 6,57                  | 8,76                 | 7,03                  | 9,35                 | 7,13                  | 9,48                 | 7,23                  | 9,61                 |
| CLORIDRATO DE TERBINAFINA                      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR AL PLAS OPC GOT X 30 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 13,55                 | 18,73                | 14,37                 | 19,86                | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                |
| CLORIDRATO DE TETRACICLINA +<br>ANFOTERICINA B | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC<br>VAG | 0,00                 | 0,00                | 12,41                 | 16,55                | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 0,00                 | 0,00                | 17,24                 | 23,83                | 18,28                 | 25,27                | 18,50                 | 25,57                | 18,73                 | 25,89                |
| CLORIDRATO DE TICLOPIDINA                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 25,86                 | 35,75                | 27,42                 | 37,90                | 27,75                 | 38,36                | 28,09                 | 38,83                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                         | 100 MG SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 41,30                 | 57,09                | 43,79                 | 60,53                | 44,32                 | 61,27                | 44,87                 | 62,03                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL                         | 50MG C/ 10 CAPS                                                | 0,00                 | 0,00                | 12,50                 | 17,28                | 13,25                 | 18,32                | 13,41                 | 18,54                | 13,57                 | 18,76                |
| CLORIDRATO DE VERAPAMIL                        | 80mg com reves ct bl al plas leit x 30                         | 0,00                 | 0,00                | 8,49                  | 11,74                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                | 9,22                  | 12,75                |
| CLOTRIMAZOL                                    | 10 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                    | 0,00                 | 0,00                | 14,18                 | 18,91                | 15,17                 | 20,19                | 15,39                 | 20,47                | 15,61                 | 20,75                |
| CLOTRIMAZOL                                    | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                    | 0,00                 | 0,00                | 14,71                 | 19,62                | 15,74                 | 20,94                | 15,96                 | 21,23                | 16,19                 | 21,52                |
| CLOTRIMAZOL + ACETATO DE<br>DEXAMETASONA       | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                   | 0,00                 | 0,00                | 8,86                  | 11,81                | 9,48                  | 12,61                | 9,61                  | 12,78                | 9,75                  | 12,96                |
| CYSTISTAT                                      | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 300,62                | 415,57               | 304,27                | 420,61               | 308,01                | 425,78               |
| DEFLAZACORTE                                   | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                              | 0,00                 | 0,00                | 39,87                 | 55,11                | 42,28                 | 58,45                | 42,79                 | 59,15                | 43,32                 | 59,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DEFLAZACORTE              | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                                        | 0,00                 | 0,00                | 16,71                 | 23,10                | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| DESONIDA                  | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                           | 0,00                 | 0,00                | 10,31                 | 13,75                | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| DESONIDA                  | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 19,29                 | 25,72                | 20,64                 | 27,47                | 20,93                 | 27,84                | 21,23                 | 28,22                |
| DESONIDA                  | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 0,00                 | 0,00                | 10,20                 | 13,60                | 10,92                 | 14,53                | 11,07                 | 14,72                | 11,23                 | 14,93                |
| DESONIDA                  | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 11,30                 | 15,07                | 12,09                 | 16,09                | 12,26                 | 16,31                | 12,44                 | 16,54                |
| DEXAMETASONA              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 0,00                 | 0,00                | 5,17                  | 7,15                 | 5,48                  | 7,58                 | 5,55                  | 7,67                 | 5,62                  | 7,77                 |
| DEXAMETASONA              | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                  | 0,00                 | 0,00                | 2,04                  | 2,82                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 |
| DEXAMETASONA              | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                                 | 0,00                 | 0,00                | 2,53                  | 3,50                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| DEXAMETASONA              | 4 MG 1 BLT C/ 10 COMP                                                   | 0,00                 | 0,00                | 4,27                  | 5,90                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,58                  | 6,33                 | 4,64                  | 6,41                 |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14 (EQ. 70 MG DICLOFENACO) | 0,00                 | 0,00                | 7,78                  | 10,75                | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                | 8,45                  | 11,68                |
| DICLOFENACO COLESTIRAMINA | 70 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                                  | 0,00                 | 0,00                | 10,88                 | 15,04                | 11,54                 | 15,95                | 11,68                 | 16,15                | 11,82                 | 16,34                |
| DICLOFENACO DIETILAMONIO  | 10 MG/ML GEL CREM CT BG AL X 60 GR                                      | 0,00                 | 0,00                | 4,85                  | 6,70                 | 5,14                  | 7,11                 | 5,20                  | 7,19                 | 5,26                  | 7,27                 |
| DICLOFENACO RESINATO      | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                               | 0,00                 | 0,00                | 4,84                  | 6,69                 | 5,13                  | 7,09                 | 5,19                  | 7,17                 | 5,25                  | 7,26                 |
| DICLOFENACO SÓDICO        | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                             | 0,00                 | 0,00                | 7,68                  | 10,24                | 8,21                  | 10,92                | 8,33                  | 11,08                | 8,45                  | 11,23                |
| DICLOSTIR                 | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,73                  | 7,92                 | 5,80                  | 8,02                 | 5,87                  | 8,11                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOSTIR                                     | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                | 8,22                  | 11,36                |
| DICLOSTIR                                     | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,46                 | 15,84                | 11,60                 | 16,04                | 11,74                 | 16,23                |
| DILTIPRESS                                    | 120MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,73                 | 38,33                | 28,07                 | 38,80                | 28,42                 | 39,29                |
| DILTIPRESS                                    | 180MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,37                 | 50,28                | 36,81                 | 50,88                | 37,26                 | 51,51                |
| DILTIPRESS                                    | 300MG 3BL X 10 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,80                 | 64,69                | 47,37                 | 65,48                | 47,95                 | 66,28                |
| DIMETICONA                                    | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 6,80                  | 9,40                 | 7,21                  | 9,97                 | 7,30                  | 10,09                | 7,39                  | 10,22                |
| 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                 |
| DIMETICONA                                    | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | 0,00                 | 0,00                | 5,10                  | 6,80                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| 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                | 5,64                  | 7,52                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,25                 |
| DIPIRONA SODICA                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP)           | 0,00                 | 0,00                | 46,29                 | 61,73                | 49,52                 | 65,89                | 50,22                 | 66,79                | 50,94                 | 67,71                |
| DIPIRONA SODICA                               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 2,08                  | 2,77                 | 2,23                  | 2,97                 | 2,26                  | 3,01                 | 2,29                  | 3,04                 |
| DIPIRONA SODICA                               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 0,00                 | 0,00                | 3,82                  | 5,09                 | 4,08                  | 5,43                 | 4,14                  | 5,51                 | 4,20                  | 5,58                 |
| DIPIRONA SODICA                               | 50MG/ML SOL ORAL 100ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 4,87                  | 6,49                 | 5,21                  | 6,93                 | 5,28                  | 7,02                 | 5,36                  | 7,12                 |
| DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA | CR BIS C/ 30G                                           | 0,00                 | 0,00                | 8,25                  | 11,00                | 8,82                  | 11,74                | 8,95                  | 11,90                | 9,08                  | 12,07                |
| DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA | POM BIS C/ 30G                                          | 0,00                 | 0,00                | 8,25                  | 11,00                | 8,82                  | 11,74                | 8,95                  | 11,90                | 9,08                  | 12,07                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                  | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                    | 0,5 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G         | 0,00                 | 0,00                | 8,55                  | 11,40                | 9,15                  | 12,18                | 9,28                  | 12,34                | 9,41                  | 12,51                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA                    | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 0,00                 | 0,00                | 9,01                  | 12,01                | 9,64                  | 12,83                | 9,78                  | 13,01                | 9,92                  | 13,19                |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 7,40                  | 9,87                 | 7,92                  | 10,54                | 8,03                  | 10,68                | 8,15                  | 10,83                |
| EUPROSTATIN                                     | 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                | 18,42                 | 25,46                |
| EUPROSTATIN                                     | 2 MG CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,51                 | 73,97                | 54,16                 | 74,87                | 54,83                 | 75,79                |
| EXPECDILAT                                      | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 14,06                | 10,29                 | 14,22                | 10,42                 | 14,40                |
| EXPECDILAT                                      | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 10,27                | 7,52                  | 10,40                | 7,61                  | 10,52                |
| FINASTERIDA                                     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30        | 0,00                 | 0,00                | 32,54                 | 43,39                | 34,81                 | 46,32                | 35,30                 | 46,95                | 35,81                 | 47,60                |
| FINASTERIDA                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30        | 0,00                 | 0,00                | 50,29                 | 69,52                | 53,32                 | 73,71                | 53,97                 | 74,61                | 54,63                 | 75,52                |
| FLAMADOR                                        | 100MG AP 1BL X10 CAPS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |
| FLAMADOR                                        | 200MG AP 1BL X 10 CAPS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                | 12,87                 | 17,79                |
| FLAMADOR                                        | 50MG CAPS 1BL X 24                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,94                 | 16,51                | 12,08                 | 16,70                | 12,23                 | 16,91                |
| FLAMADOR                                        | GEL 25MG BISN 30G                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 16,19                | 11,85                 | 16,38                | 12,00                 | 16,59                |
| FLAMADOR                                        | GTS 20MG FR X 20ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,96                | 8,03                  | 11,10                | 8,13                  | 11,24                |
| FLAMADOR                                        | INJ 100MG 2 AMP X 2 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                           | 0,00                 | 0,00                | 14,95                 | 19,94                | 15,99                 | 21,28                | 16,22                 | 21,57                | 16,45                 | 21,87                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB MULT) | 0,00                 | 0,00                | 447,33                | 618,37               | 474,31                | 655,67               | 480,07                | 663,63               | 485,97                | 671,79               |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC            | 0,00                 | 0,00                | 20,25                 | 27,00                | 21,66                 | 28,82                | 21,97                 | 29,22                | 22,29                 | 29,63                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOS            | 0,00                 | 0,00                | 15,22                 | 21,04                | 16,13                 | 22,30                | 16,33                 | 22,57                | 16,53                 | 22,85                |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT             | 0,00                 | 0,00                | 19,30                 | 26,68                | 20,46                 | 28,28                | 20,71                 | 28,63                | 20,96                 | 28,97                |
| FUROATO DE MOMETASONA   | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                      | 0,00                 | 0,00                | 12,80                 | 17,69                | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| FUROATO DE MOMETASONA   | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 12,80                 | 17,69                | 13,58                 | 18,77                | 13,74                 | 18,99                | 13,91                 | 19,23                |
| GABANEURIN              | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,86                 | 35,75                | 26,17                 | 36,18                | 26,49                 | 36,62                |
| GABANEURIN              | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,05                 | 45,69                | 33,45                 | 46,24                | 33,86                 | 46,81                |
| GABAPENTINA             | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           | 0,00                 | 0,00                | 37,64                 | 52,03                | 39,92                 | 55,18                | 40,40                 | 55,85                | 40,90                 | 56,54                |
| GABAPENTINA             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30           | 0,00                 | 0,00                | 46,11                 | 63,74                | 48,90                 | 67,60                | 49,49                 | 68,41                | 50,10                 | 69,26                |
| GENFIBROZILA            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                 | 0,00                 | 0,00                | 30,72                 | 42,47                | 32,57                 | 45,02                | 32,97                 | 45,58                | 33,38                 | 46,14                |
| GENFIBROZILA            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                 | 0,00                 | 0,00                | 22,09                 | 30,54                | 23,43                 | 32,39                | 23,71                 | 32,78                | 24,00                 | 33,18                |
| GLIBENCLAMIDA           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 3,86                  | 5,34                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 |
| GLIBENDIAB              | 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,09                  | 5,65                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GUAIFENESINA      | 13,33 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 4,83                  | 6,44                 | 5,17                  | 6,88                 | 5,24                  | 6,97                 | 5,32                  | 7,07                 |
| GUAIFENESINA      | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED       | 0,00                 | 0,00                | 4,96                  | 6,61                 | 5,30                  | 7,05                 | 5,38                  | 7,16                 | 5,46                  | 7,26                 |
| GYNAZOLE-1        | CR VAG 2% BISN 5 G +1 APLIC                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,71                 | 39,53                | 30,13                 | 40,07                | 30,56                 | 40,62                |
| HALOPERIDOL       | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 2,21                  | 3,06                 | 2,34                  | 3,23                 | 2,37                  | 3,28                 | 2,40                  | 3,32                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 0,00                 | 0,00                | 2,37                  | 3,28                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 2,45                  | 3,39                 | 2,60                  | 3,59                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 0,00                 | 0,00                | 8,18                  | 10,91                | 8,75                  | 11,64                | 8,87                  | 11,80                | 9,00                  | 11,96                |
| HIDROCORTISONA    | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML       | 0,00                 | 0,00                | 10,53                 | 14,04                | 11,26                 | 14,98                | 11,42                 | 15,19                | 11,58                 | 15,39                |
| IBUPROFENO        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20              | 0,00                 | 0,00                | 5,82                  | 7,76                 | 6,22                  | 8,28                 | 6,31                  | 8,39                 | 6,40                  | 8,51                 |
| ISORDIL           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,83                 | 20,50                | 15,01                 | 20,75                | 15,19                 | 21,00                |
| ISORDIL           | 10MG 2BL X 15 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 | 4,56                  | 6,30                 |
| ISORDIL           | 40MG 2BL X 15 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,96                 | 24,83                | 18,18                 | 25,13                | 18,40                 | 25,44                |
| ISORDIL           | 5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,98                 | 19,33                | 14,15                 | 19,56                | 14,32                 | 19,80                |
| ISORDIL           | 5MG 2BL X 15 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,64                  | 3,65                 | 2,67                  | 3,69                 | 2,70                  | 3,73                 |
| ISORDIL SL        | 2,5MG 1BL X 30 COMP                                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ISORDIL SL     | 5MG 1BL X 30 COMP                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| KELLY          | 0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,08                 | 27,76                | 20,32                 | 28,09                | 20,57                 | 28,44                |
| LACTIPAN       | 100MG FR X 12 CAPS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,60                 | 18,10                | 13,79                 | 18,34                | 13,99                 | 18,60                |
| LACTIPAN       | 200MG FR X 6 CAPS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,60                 | 18,10                | 13,79                 | 18,34                | 13,99                 | 18,60                |
| LACTIPAN       | PO ORAL 200MG 6 ENV X 1G                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,53                 | 16,67                | 12,71                 | 16,90                | 12,89                 | 17,13                |
| LANSOPRAZOL    | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 13,80                 | 19,08                | 14,63                 | 20,22                | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14          | 0,00                 | 0,00                | 21,44                 | 29,64                | 22,73                 | 31,42                | 23,01                 | 31,81                | 23,29                 | 32,20                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28          | 0,00                 | 0,00                | 40,75                 | 56,33                | 43,21                 | 59,73                | 43,73                 | 60,45                | 44,27                 | 61,20                |
| LANSOPRAZOL    | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7           | 0,00                 | 0,00                | 12,86                 | 17,78                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                | 13,97                 | 19,31                |
| 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                 | 57,77                 | 79,86                | 58,47                 | 80,83                | 59,19                 | 81,82                |
| LANZ           | 15MG 2BL X 7 CAPS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| LANZ           | 15MG FR X 14 CAPS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| 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                 | 81,28                 | 112,36               | 82,27                 | 113,73               | 83,28                 | 115,12               |
| LANZ           | 30MG 1 BL X 7 CAPS                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| LANZ           | 30MG 2BL X 7 CAPS                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,35                 | 28,13                | 20,60                 | 28,48                | 20,85                 | 28,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                         | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LANZ                                   | 30MG 4BL X 7 CAPS                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,60                 | 47,83                | 35,02                 | 48,41                | 35,45                 | 49,00                |
| LANZ                                   | 30MG FR X 7 CAPS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                | 0,00                 | 0,00                | 42,95                 | 59,37                | 45,54                 | 62,95                | 46,09                 | 63,71                | 46,66                 | 64,50                |
| LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                 | 0,00                 | 0,00                | 12,65                 | 17,49                | 13,42                 | 18,55                | 13,58                 | 18,77                | 13,75                 | 19,01                |
| LEVOFLOXACINO                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                 | 0,00                 | 0,00                | 30,08                 | 41,58                | 31,89                 | 44,08                | 32,28                 | 44,62                | 32,68                 | 45,18                |
| LISINOPRIL                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 16,94                 | 23,42                | 17,96                 | 24,83                | 18,18                 | 25,13                | 18,40                 | 25,44                |
| LISINOPRIL                             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 26,81                 | 37,06                | 28,42                 | 39,29                | 28,77                 | 39,77                | 29,12                 | 40,25                |
| LISINOPRIL                             | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 37,53                 | 51,88                | 39,80                 | 55,02                | 40,28                 | 55,68                | 40,78                 | 56,37                |
| LISINOPRIL                             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 0,00                 | 0,00                | 10,61                 | 14,67                | 11,25                 | 15,55                | 11,39                 | 15,75                | 11,53                 | 15,94                |
| LORATADINA                             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED            | 0,00                 | 0,00                | 9,88                  | 13,18                | 10,57                 | 14,07                | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,45                |
| LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA | 1MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP MEID | 0,00                 | 0,00                | 11,64                 | 15,52                | 12,45                 | 16,57                | 12,63                 | 16,80                | 12,81                 | 17,03                |
| LORAZEPAM                              | 1 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 3,12                  | 4,31                 | 3,31                  | 4,58                 | 3,35                  | 4,63                 | 3,39                  | 4,69                 |
| LORAZEPAM                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 4,48                  | 6,19                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 | 4,87                  | 6,73                 |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30        | 0,00                 | 0,00                | 41,55                 | 57,44                | 44,05                 | 60,89                | 44,59                 | 61,64                | 45,14                 | 62,40                |
| LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30       | 0,00                 | 0,00                | 41,55                 | 57,44                | 44,05                 | 60,89                | 44,59                 | 61,64                | 45,14                 | 62,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                                 | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOSARTANA POTÁSSICA                                            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 23,45                 | 32,42                | 24,87                 | 34,38                | 25,17                 | 34,79                | 25,48                 | 35,22                |
| LOSARTANA POTÁSSICA                                            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                          | 0,00                 | 0,00                | 15,90                 | 21,98                | 16,86                 | 23,31                | 17,06                 | 23,58                | 17,27                 | 23,87                |
| MAC AZI                                                        | 1200MG 1 BL X 4 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,22                 | 88,78                | 65,00                 | 89,85                | 65,80                 | 90,96                |
| MAC AZI                                                        | 600MG 1BL X 8 COMP                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,51                 | 56,00                | 41,00                 | 56,68                | 41,50                 | 57,37                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,15                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA                                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 3,69                  | 4,92                 | 3,94                  | 5,24                 | 4,00                  | 5,32                 | 4,06                  | 5,40                 |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA                 | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED      | 0,00                 | 0,00                | 11,34                 | 15,12                | 12,13                 | 16,14                | 12,30                 | 16,36                | 12,48                 | 16,59                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA                 | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 7,21                  | 9,61                 | 7,71                  | 10,26                | 7,82                  | 10,40                | 7,93                  | 10,54                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>SULFATO DE PSEUDOEFE DRINA + | 0.4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X<br>120 ML | 0,00                 | 0,00                | 7,66                  | 10,21                | 8,19                  | 10,90                | 8,31                  | 11,05                | 8,43                  | 11,21                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                                           | 10 MG COM CT BL AL / AL X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 14,35                 | 19,84                | 15,22                 | 21,04                | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                                           | 20 MG COM CT BL AL / AL X 30                                   | 0,00                 | 0,00                | 20,44                 | 28,26                | 21,68                 | 29,97                | 21,94                 | 30,33                | 22,21                 | 30,70                |
| MALEATO DE ENALAPRIL                                           | 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                                    | 0,00                 | 0,00                | 8,15                  | 11,27                | 8,65                  | 11,96                | 8,75                  | 12,10                | 8,86                  | 12,25                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA                    | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 10,11                 | 13,98                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                | 10,98                 | 15,18                |
| MALEATO DE ENALAPRIL +<br>HIDROCLOROTIAZIDA                    | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 28,90                 | 39,95                | 30,65                 | 42,37                | 31,02                 | 42,88                | 31,40                 | 43,41                |
| MALEATO DE TIMOLOL                                             | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 3,55                  | 4,91                 | 3,76                  | 5,20                 | 3,81                  | 5,27                 | 3,86                  | 5,34                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MALEATO DE TIMOLOL       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 4,29                  | 5,93                 | 4,54                  | 6,28                 | 4,60                  | 6,36                 | 4,66                  | 6,44                 |
| MALENA HCT               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,82                  | 13,57                | 9,94                  | 13,74                | 10,06                 | 13,91                |
| MALENA HCT               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,93                 | 31,70                | 23,21                 | 32,08                | 23,50                 | 32,49                |
| MALENA HCT               | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |
| 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                 | 30,04                 | 41,53                | 30,40                 | 42,02                | 30,77                 | 42,54                |
| MEBENDAZOL               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 3,46                  | 4,61                 | 3,70                  | 4,92                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 |
| MEBENDAZOL + TIABENDAZOL | 200+332 MG C/ 6 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 4,94                  | 6,59                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,36                  | 7,13                 | 5,44                  | 7,23                 |
| MELOXICAM                | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                          | 0,00                 | 0,00                | 28,82                 | 39,84                | 30,56                 | 42,24                | 30,93                 | 42,76                | 31,31                 | 43,28                |
| MELOXICAM                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 6,31                  | 8,72                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 | 6,85                  | 9,47                 |
| MESALAZINA               | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 14,17                 | 19,59                | 15,03                 | 20,78                | 15,21                 | 21,03                | 15,40                 | 21,29                |
| MESALAZINA               | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 44,33                 | 61,28                | 47,00                 | 64,97                | 47,57                 | 65,76                | 48,16                 | 66,57                |
| MESILATO DE DOXAZOSINA   | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                               | 0,00                 | 0,00                | 28,82                 | 39,84                | 30,56                 | 42,24                | 30,93                 | 42,76                | 31,31                 | 43,28                |
| METRONIDAZOL             | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 0,00                 | 0,00                | 6,10                  | 8,43                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| MICOFENOLATO DE MOFETILA | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 325,70                | 450,24               | 345,35                | 477,40               | 349,54                | 483,19               | 353,84                | 489,13               |
| NAC                      | 20 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,33                  | 9,75                 | 7,43                  | 9,88                 | 7,54                  | 10,02                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NAC                        | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,87                  | 6,48                 | 4,94                  | 6,57                 | 5,01                  | 6,66                 |
| NAC                        | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |
| NAC                        | 20MG/ML XPE INF 150 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,55                  | 11,38                | 8,67                  | 11,53                | 8,79                  | 11,68                |
| NAC                        | 40MG/ML XPE AD 150 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,27                 | 16,33                | 12,44                 | 16,54                | 12,62                 | 16,78                |
| NAC                        | 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,51                 | 13,99                | 10,66                 | 14,18                | 10,81                 | 14,37                |
| NAC                        | 600MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,17                 | 14,86                | 11,33                 | 15,07                | 11,49                 | 15,27                |
| NAC                        | 600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,89                 | 23,81                | 18,14                 | 24,13                | 18,40                 | 24,46                |
| NIMODIPINO                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 0,00                 | 0,00                | 37,03                 | 51,19                | 39,26                 | 54,27                | 39,74                 | 54,94                | 40,23                 | 55,61                |
| NISTATINA                  | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT     | 0,00                 | 0,00                | 10,01                 | 13,84                | 10,61                 | 14,67                | 10,74                 | 14,85                | 10,87                 | 15,03                |
| NISTATINA                  | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC  | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G | 0,00                 | 0,00                | 13,78                 | 18,38                | 14,74                 | 19,61                | 14,95                 | 19,88                | 15,17                 | 20,16                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                 | 0,00                 | 0,00                | 8,18                  | 10,91                | 8,76                  | 11,66                | 8,88                  | 11,81                | 9,01                  | 11,98                |
| NITRATO DE ISOCONAZOL      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC       | 0,00                 | 0,00                | 15,08                 | 20,11                | 16,13                 | 21,46                | 16,36                 | 21,76                | 16,60                 | 22,07                |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                | 0,00                 | 0,00                | 5,36                  | 7,15                 | 5,73                  | 7,62                 | 5,81                  | 7,73                 | 5,89                  | 7,83                 |
| NITRATO DE MICONAZOL       | 20 MG/G CRÈME VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC        | 0,00                 | 0,00                | 7,97                  | 11,02                | 8,45                  | 11,68                | 8,55                  | 11,82                | 8,66                  | 11,97                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NITRATO DE MICONAZOL                       | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 GR                      | 0,00                 | 0,00                | 9,38                  | 12,97                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                |
| NITRATO DE MICONAZOL                       | LOCAO FR C/ 30G                                            | 0,00                 | 0,00                | 5,21                  | 7,20                 | 5,52                  | 7,63                 | 5,59                  | 7,73                 | 5,66                  | 7,82                 |
| NITRAZEPAM                                 | 5 MG COM CTBL AL PLAS BCO LEIT X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 5,10                  | 6,80                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 | 5,61                  | 7,46                 |
| NORF                                       | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,92                | 10,92                 | 15,10                | 11,05                 | 15,28                |
| NORFLOXACINO                               | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                         | 0,00                 | 0,00                | 15,01                 | 20,75                | 15,92                 | 22,01                | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                |
| OFLOXACINO                                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 9,35                  | 12,93                | 9,91                  | 13,70                | 10,03                 | 13,87                | 10,15                 | 14,03                |
| PARACETAMOL                                | 100 MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5 G (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 12,41                 | 16,55                | 13,27                 | 17,66                | 13,46                 | 17,90                | 13,65                 | 18,14                |
| 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                                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 0,00                 | 0,00                | 3,24                  | 4,32                 | 3,47                  | 4,62                 | 3,52                  | 4,68                 | 3,57                  | 4,75                 |
| PARACETAMOL                                | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED          | 0,00                 | 0,00                | 4,93                  | 6,57                 | 5,28                  | 7,03                 | 5,35                  | 7,12                 | 5,43                  | 7,22                 |
| PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 22,29                 | 29,72                | 23,84                 | 31,72                | 24,18                 | 32,16                | 24,53                 | 32,61                |
| PARACETAMOL                                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 44,63                 | 59,51                | 47,74                 | 63,53                | 48,42                 | 64,40                | 49,12                 | 65,29                |
| PARACETAMOL                                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 5,59                  | 7,45                 | 5,98                  | 7,96                 | 6,06                  | 8,06                 | 6,15                  | 8,17                 |
| PARACETAMOL                                | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 55,86                 | 74,49                | 59,75                 | 79,51                | 60,60                 | 80,60                | 61,47                 | 81,71                |
| PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24              | 0,00                 | 0,00                | 5,02                  | 6,69                 | 5,37                  | 7,15                 | 5,45                  | 7,25                 | 5,53                  | 7,35                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PIROXICAM             | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 9,46                  | 12,62                | 10,12                 | 13,47                | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                |
| PREDNISONA            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 6,23                  | 8,61                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 | 6,77                  | 9,36                 |
| PREDNISONA            | 5 MG 2 BLT C/ 10 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 5,15                  | 7,12                 | 5,46                  | 7,55                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 |
| PREG-LESS             | INJ 150MG 1 AMP X 1 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,16                  | 8,52                 | 6,23                  | 8,61                 | 6,31                  | 8,72                 |
| PREM                  | 0,30MG 3BL X 20 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                | 12,90                 | 17,83                |
| PREM                  | 0,625MG 3 BL X 20 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,26                 | 29,39                | 21,52                 | 29,75                | 21,78                 | 30,11                |
| PREM                  | 1,25MG 3 BL X 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,53                 | 58,79                | 43,05                 | 59,51                | 43,58                 | 60,24                |
| PREM                  | 2,50MG 3 BL X 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,82                 | 120,02               | 87,87                 | 121,47               | 88,95                 | 122,96               |
| PRILCOR               | 10MG 3 BL X 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,61                 | 24,34                | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                |
| PRILCOR               | 20MG 3 BL X 10 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,01                 | 41,48                | 30,37                 | 41,98                | 30,74                 | 42,49                |
| PRILCOR               | 30MG 2BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,45                 | 42,09                | 30,82                 | 42,60                | 31,20                 | 43,13                |
| PRILCOR               | 30MG 3 BL X10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,69                 | 63,16                | 46,24                 | 63,92                | 46,81                 | 64,71                |
| PRILCOR               | 5MG 3 BL X 10 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,07                 | 13,92                | 10,19                 | 14,09                | 10,32                 | 14,27                |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 0,00                 | 0,00                | 8,57                  | 11,85                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                | 9,31                  | 12,87                |
| PROPIONATO CLOBETASOL | 0,5MG BIS C/30G                            | 0,00                 | 0,00                | 6,16                  | 8,52                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PROPIONATO CLOBETASOL        | CR BIS C/ 30G                                      | 0,00                 | 0,00                | 6,16                  | 8,52                 | 6,53                  | 9,03                 | 6,61                  | 9,14                 | 6,69                  | 9,25                 |
| PROPRANOLOL AYERST           | 10MG 2 BL X15 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 | 2,79                  | 3,86                 |
| PROPRANOLOL AYERST           | 1MG INJ 10AMP X 1 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,49                 | 24,18                | 17,70                 | 24,47                | 17,92                 | 24,77                |
| PROPRANOLOL AYERST           | 40MG 2 BL X15 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| PROPRANOLOL AYERST           | 80MG 2BL X 15 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 | 7,23                  | 9,99                 |
| RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 48,94                 | 67,65                | 51,89                 | 71,73                | 52,52                 | 72,60                | 53,17                 | 73,50                |
| REBATEN                      | 160MG FR X 30 CAPS                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,08                 | 30,52                | 22,35                 | 30,90                | 22,62                 | 31,27                |
| REBATEN                      | 80MG FR X 30 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,98                 | 17,94                | 13,14                 | 18,16                | 13,30                 | 18,39                |
| RIFAMICINA                   | 10MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20ML          | 0,00                 | 0,00                | 6,19                  | 8,56                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| RISEDROSS                    | 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 2                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,40                 | 21,29                | 15,59                 | 21,55                | 15,78                 | 21,81                |
| RISEDROSS                    | 35 MG COM REV BL AL PVD OPC X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,81                 | 42,59                | 31,18                 | 43,10                | 31,56                 | 43,63                |
| SECNIDAZOL                   | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 6,03                  | 8,04                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,81                 |
| SECNIDAZOL                   | 30 MG/ML PÓ P/SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED | 0,00                 | 0,00                | 8,17                  | 10,89                | 8,74                  | 11,63                | 8,86                  | 11,78                | 8,99                  | 11,95                |
| SIGMACALCIDOL                | 0,25MCG FR X 30 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,66                 | 64,50                | 47,23                 | 65,29                | 47,81                 | 66,09                |
| SIGMACALCIDOL                | 1MCG FR X 30 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 117,95                | 163,05               | 119,38                | 165,03               | 120,85                | 167,06               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SIGMALAC       | 667MG/ML SOL ORAL 15ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,22                 | 34,89                | 26,59                 | 35,36                | 26,97                 | 35,85                |
| SIGMALAC       | PO ORAL 10G X 10 SACHETS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,22                 | 34,89                | 26,59                 | 35,36                | 26,97                 | 35,85                |
| SIGMALAC       | PO ORAL 10G X 20 SACHETS                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,44                 | 69,78                | 53,18                 | 70,73                | 53,95                 | 71,71                |
| SIGMALAC       | PO ORAL 2,5G X 10 SACHETS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,55                  | 8,72                 | 6,64                  | 8,83                 | 6,74                  | 8,96                 |
| SIGMALAC       | PO ORAL 2,5G X 20 SACHETS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,10                 | 17,43                | 13,29                 | 17,68                | 13,48                 | 17,92                |
| SIGMALAC       | PO ORAL 5G X 10 SACHETS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,11                 | 17,45                | 13,30                 | 17,69                | 13,49                 | 17,93                |
| SIGMALAC       | PO ORAL 5G X 20 SACHETS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,23                 | 34,90                | 26,60                 | 35,38                | 26,98                 | 35,86                |
| SIGMATRIOL     | 0,25MCG FR X 30 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,99                 | 52,52                | 38,45                 | 53,15                | 38,92                 | 53,80                |
| SIGMAX         | 100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 99,74                 | 137,88               | 100,95                | 139,55               | 102,19                | 141,26               |
| SINVALIP       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,79                 | 86,80                | 63,55                 | 87,85                | 64,33                 | 88,93                |
| SINVALIP       | 20MG 3BL X10 COMP REV                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,03                 | 37,37                | 27,36                 | 37,82                | 27,70                 | 38,29                |
| SINVALIP       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,78                 | 119,96               | 87,83                 | 121,41               | 88,91                 | 122,91               |
| SINVALIP       | 40MG 3BL X 10 COMP                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,31                 | 51,58                | 37,76                 | 52,20                | 38,22                 | 52,83                |
| SINVALIP       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,38                | 159,50               | 116,78                | 161,43               | 118,22                | 163,42               |
| SINVALIP       | 80MG 3BL X 10 COMP REV                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,35                 | 66,84                | 48,94                 | 67,65                | 49,54                 | 68,48                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i>                   | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFATO DE MORFINA               | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)     | 0,00                 | 0,00                | 87,68                 | 121,21               | 92,97                 | 128,52               | 94,10                 | 130,08               | 95,26                 | 131,68               |
| SULFATO DE MORFINA               | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 97,71                 | 135,07               | 103,60                | 143,21               | 104,86                | 144,95               | 106,15                | 146,74               |
| SULFATO DE MORFINA               | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 64,48                 | 89,13                | 68,37                 | 94,51                | 69,20                 | 95,66                | 70,05                 | 96,83                |
| SUPLASYN                         | 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 150,30                | 207,77               | 152,13                | 210,30               | 154,00                | 212,88               |
| TENADREN                         | 40 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,24                  | 5,86                 | 4,29                  | 5,93                 | 4,34                  | 6,00                 |
| TENADREN                         | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,97                 | 19,31                | 14,14                 | 19,55                | 14,31                 | 19,78                |
| TENADREN                         | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                |
| TENADREN                         | 40MG 2BL X 15 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,37                  | 6,04                 | 4,42                  | 6,11                 | 4,47                  | 6,18                 |
| TENADREN                         | 80 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| TENADREN                         | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,95                 | 33,11                | 24,24                 | 33,51                | 24,54                 | 33,92                |
| TENADREN                         | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,96                 | 23,44                | 17,17                 | 23,74                | 17,38                 | 24,03                |
| TENADREN                         | 80MG 2BL X 15 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| TIABENDAZOL                      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                         | 0,00                 | 0,00                | 7,54                  | 10,05                | 8,07                  | 10,74                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,03                |
| TIABENDAZOL                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                        | 0,00                 | 0,00                | 4,43                  | 6,12                 | 4,69                  | 6,48                 | 4,75                  | 6,57                 | 4,81                  | 6,65                 |
| TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC     | 0,00                 | 0,00                | 10,29                 | 13,72                | 11,00                 | 14,64                | 11,16                 | 14,84                | 11,32                 | 15,05                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                         | <i>Apresentação</i>                                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TIOCONAZOL + TINIDAZOL                                 | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC                | 0,00                 | 0,00                | 18,06                 | 24,08                | 19,32                 | 25,71                | 19,59                 | 26,05                | 19,87                 | 26,41                |
| TOPIRAMATO                                             | 100MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                               | 0,00                 | 0,00                | 134,77                | 186,30               | 142,89                | 197,53               | 144,63                | 199,93               | 146,41                | 202,39               |
| TOPIRAMATO                                             | 25MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                | 0,00                 | 0,00                | 37,02                 | 51,18                | 39,25                 | 54,26                | 39,73                 | 54,92                | 40,22                 | 55,60                |
| TOPIRAMATO                                             | 50MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                                | 0,00                 | 0,00                | 71,61                 | 98,99                | 75,93                 | 104,96               | 76,85                 | 106,23               | 77,80                 | 107,55               |
| TORAGESIC                                              | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                |
| TRENTAFILINA                                           | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,03                 | 22,16                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                |
| TRENTAFILINA                                           | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,01                 | 33,19                | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                |
| TRENTAFILINA                                           | 600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,01                 | 33,19                | 24,30                 | 33,59                | 24,60                 | 34,01                |
| TROMETAMOL CETOROLACO                                  | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                                | 0,00                 | 0,00                | 8,56                  | 11,83                | 9,08                  | 12,55                | 9,19                  | 12,70                | 9,30                  | 12,86                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 0,00                 | 0,00                | 7,30                  | 9,73                 | 7,81                  | 10,39                | 7,92                  | 10,53                | 8,03                  | 10,67                |
| VALERATO DE BETAMETASONA                               | 1 MG/G POM DERM CT BG X 30 G                                        | 0,00                 | 0,00                | 7,65                  | 10,20                | 8,18                  | 10,88                | 8,30                  | 11,04                | 8,42                  | 11,19                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG<br>AL X 20 G  | 0,00                 | 0,00                | 9,64                  | 12,86                | 10,31                 | 13,72                | 10,46                 | 13,91                | 10,61                 | 14,10                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE GENTAMICINA + | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG<br>AL X 20 G | 0,00                 | 0,00                | 10,00                 | 13,34                | 10,70                 | 14,24                | 10,85                 | 14,43                | 11,01                 | 14,64                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA     | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                            | 0,00                 | 0,00                | 8,18                  | 10,91                | 8,76                  | 11,66                | 8,88                  | 11,81                | 9,01                  | 11,98                |
| VALERATO DE BETAMETASONA +<br>SULFATO DE NEOMICINA     | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 0,00                 | 0,00                | 8,48                  | 11,31                | 9,07                  | 12,07                | 9,20                  | 12,24                | 9,33                  | 12,40                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                    | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VALPROATO DE SÓDIO                                | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 4,28                  | 5,92                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 | 4,65                  | 6,43                 |
| ZAARPRESS                                         | 100 MG 2 BLT C/ 15 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,17                 | 48,62                | 35,60                 | 49,21                | 36,04                 | 49,82                |
| ZAARPRESS                                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 81,72                 | 112,97               | 82,71                 | 114,34               | 83,73                 | 115,75               |
| ZAARPRESS                                         | 100MG 1BL X 15 COMP                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,75                 | 28,68                | 21,00                 | 29,03                | 21,26                 | 29,39                |
| ZAARPRESS                                         | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,51                 | 39,41                | 28,86                 | 39,89                | 29,21                 | 40,38                |
| ZAARPRESS                                         | 25MG 2BL X 15 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,22                 | 16,89                | 12,37                 | 17,10                | 12,52                 | 17,31                |
| ZAARPRESS                                         | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,90                 | 67,60                | 49,49                 | 68,41                | 50,10                 | 69,26                |
| ZAARPRESS                                         | 50MG 2BL X 15 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,20                 | 29,31                | 21,46                 | 29,67                | 21,72                 | 30,02                |
| <b>SILVESTRE LABS QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| DERMACERIUM                                       | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 120G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,36                 | 67,01                | 51,08                 | 67,93                | 51,82                 | 68,88                |
| DERMACERIUM                                       | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 30G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,44                 | 24,54                | 18,70                 | 24,87                | 18,97                 | 25,22                |
| DERMACERIUM                                       | 1% + 0,4% CREM CAIXA BISN PLÁSTICA X 50G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,66                 | 34,15                | 26,02                 | 34,61                | 26,39                 | 35,08                |
| DERMACERIUM                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,16                  | 6,87                 | 5,23                  | 6,96                 | 5,31                  | 7,06                 |
| DERMACERIUM                                       | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,57                  | 3,42                 | 2,61                  | 3,47                 | 2,65                  | 3,52                 |
| DERMACERIUM                                       | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 120G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 123,63                | 164,51               | 125,39                | 166,76               | 127,20                | 169,08               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMACERIUM    | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 400G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 341,43                | 454,33               | 346,28                | 460,54               | 351,27                | 466,93               |
| DERMACERIUM    | SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 50G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,50                 | 68,53                | 52,23                 | 69,46                | 52,98                 | 70,42                |
| DERMACERIUM    | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 15G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,44                 | 20,55                | 15,66                 | 20,83                | 15,89                 | 21,12                |
| DERMACERIUM    | SULFAZIADINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 2,2% CT 30G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,91                 | 41,13                | 31,35                 | 41,69                | 31,80                 | 42,27                |
| DERMAZINE      | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,01                | 185,25               | 135,64                | 187,50               | 137,31                | 189,81               |
| DERMAZINE      | 1 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 223,28                | 308,65               | 225,99                | 312,40               | 228,77                | 316,24               |
| DERMAZINE      | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 334,94                | 463,01               | 339,01                | 468,63               | 343,18                | 474,40               |
| DERMAZINE      | 1 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 558,32                | 771,80               | 565,10                | 781,17               | 572,05                | 790,78               |
| DERMAZINE      | 1% CREME DERM CARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA X 30G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,16                 | 14,85                | 11,32                 | 15,06                | 11,48                 | 15,26                |
| DERMAZINE      | 1% CREME DERM CARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA X 50G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,13                 | 20,13                | 15,34                 | 20,40                | 15,56                 | 20,68                |
| DERMAZINE      | 1% CREME DERM POTE PLÁSTICO X 100G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,98                 | 26,59                | 20,26                 | 26,95                | 20,55                 | 27,32                |
| DERMAZINE      | 1% CREME DERM POTE PLÁSTICO X 400G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,26                 | 58,90                | 44,89                 | 59,70                | 45,54                 | 60,53                |
| 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                 | 187,43                | 259,10               | 189,71                | 262,25               | 192,04                | 265,47               |
| ERITROKINE     | 1000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 129,57                | 179,11               | 131,14                | 181,28               | 132,75                | 183,51               |
| ERITROKINE     | 10000 U/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 1 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 876,35                | 1211,43              | 886,99                | 1226,14              | 897,90                | 1241,22              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ERITROKINE               | 10000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1455,98               | 2012,69              | 1473,66               | 2037,13              | 1491,79               | 2062,19              |
| ERITROKINE               | 2000 U/0,5 ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 219,12                | 302,90               | 221,78                | 306,58               | 224,51                | 310,35               |
| ERITROKINE               | 2000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 317,48                | 438,87               | 321,34                | 444,21               | 325,29                | 449,67               |
| ERITROKINE               | 3000 U/0,3ML SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 310,77                | 429,60               | 314,54                | 434,81               | 318,41                | 440,16               |
| 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                 | 427,94                | 591,57               | 433,14                | 598,76               | 438,47                | 606,12               |
| ERITROKINE               | 4000 U/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 456,05                | 630,43               | 461,59                | 638,08               | 467,27                | 645,94               |
| ERITROKINE               | 500 U/0,25 ML SOL INJ CT 6 SER PREECHIDAS X 0,25 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,70                 | 125,38               | 91,80                 | 126,90               | 92,93                 | 128,46               |
| GINO DERMAZINE           | 1% CREME VAGCARTUCHO BISN PLÁSTICA OPACA COM 6 APL  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,73                 | 23,59                | 17,98                 | 23,91                | 18,24                 | 24,25                |
| <b>SOLVAY FARMA LTDA</b> |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALFASIN                  | 1 MG COMP REV CT 3 STR AL X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,69                 | 58,14                | 44,31                 | 58,93                | 44,95                 | 59,75                |
| BETASERC                 | 16MG COMP CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,06                 | 22,70                | 17,30                 | 23,01                | 17,55                 | 23,33                |
| BETASERC                 | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,60                 | 34,07                | 25,96                 | 34,53                | 26,33                 | 35,00                |
| BURINAX                  | 1 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,01                  | 8,31                 | 6,08                  | 8,40                 | 6,15                  | 8,50                 |
| CARDALIN                 | 20 MG COMP REV ABS RETARD CT 5 STR AL X 6           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,09                 | 15,33                | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                |
| CETRIZIN                 | 10 MG COMP REV CX BL X 6                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,03                 | 16,01                | 12,20                 | 16,23                | 12,38                 | 16,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETRIZIN       | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 7 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,62                 | 18,12                | 13,81                 | 18,37                | 14,01                 | 18,62                |
| COBAVITAL      | 5 G ENV PÓ + FR 100 ML DIL                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,26                 | 13,65                | 10,41                 | 13,84                | 10,56                 | 14,04                |
| COBAVITAL      | MICRO COMP CX C/ 4 STR X 4                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,74                  | 10,30                | 7,85                  | 10,44                | 7,96                  | 10,58                |
| CREON          | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100 10.000 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,96                 | 136,80               | 100,16                | 138,46               | 101,39                | 140,16               |
| CREON          | 150 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 10.000  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,17                 | 41,71                | 30,54                 | 42,22                | 30,92                 | 42,74                |
| CREON          | 300 MG CAPS GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30 25.000  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,42                 | 83,52                | 61,15                 | 84,53                | 61,90                 | 85,57                |
| CYNT           | 0,2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,71                 | 71,48                | 52,34                 | 72,35                | 52,98                 | 73,24                |
| CYNT           | 0,4 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,60                 | 111,42               | 81,58                 | 112,77               | 82,58                 | 114,16               |
| DELTACID       | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |
| DELTACID       | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |
| DUPHALAC       | 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,21                 | 44,19                | 33,68                 | 44,79                | 34,16                 | 45,41                |
| DUPHASTON      | 10 MG COMP REV CT 1 BL AL INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,59                 | 19,41                | 14,80                 | 19,68                | 15,01                 | 19,95                |
| DUPHASTON      | 10 MG COMP REV CT 2 BL AL INC X 14               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,24                 | 38,91                | 29,66                 | 39,45                | 30,09                 | 40,00                |
| DUSPATALIN     | 200 MG CAPS LIB PROLONG CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,53                 | 96,51                | 73,56                 | 97,83                | 74,62                 | 99,19                |
| EDHANOL        | 100 MG COMP CX C/ 5 STR X 4                      | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ENDRONAX       | 10 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,68                 | 41,03                | 30,04                 | 41,53                | 30,41                 | 42,04                |
| ENDRONAX       | 10 MG COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,85                 | 78,59                | 57,54                 | 79,54                | 58,25                 | 80,52                |
| ENDRONAX       | 70 MG COMP CT 1 BL AL PLAS INC X 4                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 50,76                 | 70,17                | 51,38                 | 71,03                | 52,01                 | 71,90                |
| FAMOSET        | 20 MG COMP CT 3 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,79                 | 30,12                | 22,05                 | 30,48                | 22,32                 | 30,85                |
| FAMOSET        | 40 MG COMP CT 3 BL X 10                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,42                 | 53,11                | 38,89                 | 53,76                | 39,37                 | 54,42                |
| 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                 | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                | 33,67                 | 46,54                |
| FEMOSTON CONTI | (1+5)MG COMP REV CT 1 BL AL PLAS INC X 28             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,86                 | 45,42                | 33,26                 | 45,98                | 33,67                 | 46,54                |
| LUVOX          | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 86,29                 | 119,28               | 87,34                 | 120,74               | 88,41                 | 122,21               |
| LUVOX          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,55                 | 64,35                | 47,12                 | 65,14                | 47,70                 | 65,94                |
| PANKREOFLAT    | 170 MG + 80 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 11,95                | 9,11                  | 12,12                | 9,24                  | 12,28                |
| PIROXENE       | 20 MG COMP REV CT C/ 1 BL AL X 15                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                | 10,12                 | 13,99                |
| POLIGINAX      | CAPS VAG CT 2 BL AL PLAS INC X 6 + APLIC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,47                 | 40,55                | 30,90                 | 41,10                | 31,34                 | 41,66                |
| POLIGINAX      | CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLICS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,82                 | 52,99                | 40,39                 | 53,72                | 40,97                 | 54,46                |
| REVECTINA      | 6 MG COMP CT STR AL X 2                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,70                  | 12,03                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                |
| REVECTINA      | 6 MG COMP CT STR AL X 4                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,26                 | 21,09                | 15,45                 | 21,36                | 15,64                 | 21,62                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOMAZINA                     | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 15      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 145,40                | 201,00               | 147,17                | 203,44               | 148,98                | 205,94               |
| TEVETEN                      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,16                 | 29,25                | 21,42                 | 29,61                | 21,68                 | 29,97                |
| VACINA CONTRA GRIPE          | SUSP INJ CT 1 SER PRE-ENCH X 0.5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,69                 | 39,66                | 29,04                 | 40,14                | 29,40                 | 40,64                |
| VIBRAL                       | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR ÂMB X 120 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,06                  | 9,39                 | 7,16                  | 9,52                 | 7,26                  | 9,65                 |
| VIBRAL                       | 3 MG/ML XPE ADU CT FR VD PÂMB X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,09                  | 12,10                | 9,22                  | 12,26                | 9,35                  | 12,43                |
| VIBRAL                       | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,29                  | 8,37                 | 6,38                  | 8,49                 | 6,47                  | 8,60                 |
| <b>SUN FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETATO DE OCTREOTIDA        | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 82,16                 | 113,57               | 87,11                 | 120,42               | 88,17                 | 121,88               | 89,25                 | 123,38               |
| ACETATO DE OCTREOTIDA        | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 16,43                 | 22,71                | 17,42                 | 24,08                | 17,63                 | 24,37                | 17,85                 | 24,68                |
| ACETATO DE OCTREOTIDA        | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML    | 0,00                 | 0,00                | 139,95                | 193,46               | 148,39                | 205,13               | 150,19                | 207,62               | 152,04                | 210,17               |
| ACETATO DE OCTREOTIDA        | 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML      | 0,00                 | 0,00                | 27,98                 | 38,68                | 29,67                 | 41,01                | 30,03                 | 41,51                | 30,40                 | 42,02                |
| 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                 | 116,59                | 161,17               | 118,01                | 163,13               | 119,46                | 165,14               |
| D-VOID                       | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 209,89                | 290,14               | 212,44                | 293,67               | 215,05                | 297,28               |
| OCTRIDE                      | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 115,53                | 159,70               | 116,93                | 161,64               | 118,37                | 163,63               |
| OCTRIDE                      | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,10                 | 31,93                | 23,38                 | 32,32                | 23,67                 | 32,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OCTRIDE                        | 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,78                | 265,11               | 194,11                | 268,33               | 196,50                | 271,63               |
| OCTRIDE                        | 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,35                 | 53,01                | 38,82                 | 53,66                | 39,30                 | 54,33                |
| RAPITRAM                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                |
| RAPITRAM                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,08                 | 40,20                | 29,43                 | 40,68                | 29,79                 | 41,18                |
| RAPITRAM                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 196,18                | 271,19               | 198,56                | 274,48               | 201,00                | 277,85               |
| RAPITRAM                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,74                | 401,91               | 294,27                | 406,79               | 297,89                | 411,79               |
| <b>TEVA FARMACÊUTICA LTDA.</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| COPAXONE                       | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PREENCHIDA X 1 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3186,30               | 4404,62              | 3225,00               | 4458,11              | 3264,67               | 4512,95              |
| TEVABLEO                       | 15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,95                | 219,73               | 160,88                | 222,39               | 162,86                | 225,13               |
| TEVAETOPO                      | 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 416,86                | 576,25               | 421,92                | 583,25               | 427,11                | 590,42               |
| TEVAMETHO                      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 164,52                | 227,43               | 166,52                | 230,19               | 168,57                | 233,02               |
| TEVAMETHO                      | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 822,61                | 1137,14              | 832,60                | 1150,95              | 842,84                | 1165,11              |
| TEVAMETHO                      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,20                 | 19,63                | 14,37                 | 19,86                | 14,55                 | 20,11                |
| TEVAMETHO                      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,30                 | 122,06               | 89,37                 | 123,54               | 90,47                 | 125,06               |
| TEVAPACLI                      | 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1298,39               | 1794,84              | 1314,16               | 1816,64              | 1330,32               | 1838,98              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                                                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEVAPACLI                           | 6,0 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 388,74                | 537,38               | 393,46                | 543,90               | 398,30                | 550,59               |
| TEVAVINOR                           | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 1 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,44                | 184,46               | 135,06                | 186,70               | 136,72                | 189,00               |
| TEVAVINOR                           | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 5 ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 626,45                | 865,98               | 634,06                | 876,50               | 641,86                | 887,28               |
| <b>THEODORO F SOBRAL E CIA LTDA</b> |                                                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACETILDOR                           | 100MG COM CT 100 ENV KRAFT X 10 (EMB HOSP)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,33                 | 28,38                | 21,63                 | 28,77                | 21,94                 | 29,16                |
| ACETILDOR                           | 500MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4 (EMB HOSP)                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |
| BACSULFAPRIN                        | 400MG+80MG - CX. C/20 COMPRIMIDOS<br>(SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| BACSULFAPRIN                        | 40MG/ML + 8MG/ML - 100ML CX C/12<br>(SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA ADULTO)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| BACSULFAPRIN                        | 40MG/ML + 8MG/ML - 60ML CX C/12<br>(SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA PEDIATRICO) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,23                  | 3,08                 | 2,26                  | 3,12                 | 2,29                  | 3,17                 |
| BACSULFAPRIN                        | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 60 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,20                  | 1,66                 | 1,21                  | 1,67                 | 1,22                  | 1,69                 |
| BACSULFAPRIN                        | 40MG/ML + 8MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,26                  | 1,74                 | 1,28                  | 1,77                 | 1,30                  | 1,80                 |
| BENZOBEN                            | 0,2ML/ML - 60ML CX C/12                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,25                  | 2,99                 | 2,28                  | 3,03                 | 2,31                  | 3,07                 |
| CETOCONAZOL                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                           | 0,00                 | 0,00                | 9,44                  | 12,59                | 10,10                 | 13,44                | 10,24                 | 13,62                | 10,39                 | 13,81                |
| CETOCONAZOL                         | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)                            | 0,00                 | 0,00                | 739,04                | 985,52               | 790,59                | 1052,02              | 801,82                | 1066,39              | 813,37                | 1081,18              |
| DICLOFAN                            | 50 MG COM REV CT 01 BL AL PVC X 20                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                 | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MENTELMIN                      | 100MG - CX. C/6 COMPRIMIDOS MEBENDAZOL                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,86                  | 1,19                 | 0,87                  | 1,20                 | 0,88                  | 1,22                 |
| MENTELMIN                      | 20MG/ML - 30ML CX C/12 MEBENDAZOL SUSPENSÃO                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,61                  | 2,23                 | 1,63                  | 2,25                 | 1,65                  | 2,28                 |
| MENTELMIN                      | 20MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 0,70                  | 0,97                 | 0,71                  | 0,98                 | 0,72                  | 1,00                 |
| METRONIDAZOL                   | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                      | 0,00                 | 0,00                | 10,31                 | 14,25                | 10,93                 | 15,11                | 11,06                 | 15,29                | 11,20                 | 15,48                |
| METRONIDAZOL                   | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 413,18                | 571,16               | 438,10                | 605,61               | 443,42                | 612,97               | 448,87                | 620,50               |
| NISTATINA                      | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                  | 0,00                 | 0,00                | 6,10                  | 8,43                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,55                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,17                 |
| NISTATINA                      | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC | 0,00                 | 0,00                | 530,00                | 732,65               | 561,96                | 776,83               | 568,79                | 786,27               | 575,79                | 795,95               |
| RANITHEO                       | 150 MG COM REV CT 5 STRIP AL/AL X 4                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,70                  | 10,64                | 7,79                  | 10,77                | 7,89                  | 10,91                |
| SAROLIN                        | 0,4MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,03                  | 2,81                 | 2,05                  | 2,83                 | 2,08                  | 2,88                 |
| SAROLIN                        | 0,4MG/ML XPE CX 40 FR PLAS AMB X 120ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,38                  | 1,91                 | 1,40                  | 1,94                 | 1,42                  | 1,96                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/12                                       | 0,00                 | 0,00                | 2,96                  | 4,09                 | 3,14                  | 4,34                 | 3,18                  | 4,40                 | 3,22                  | 4,45                 |
| SULFATO DE SALBUTAMOL GENÉRICO | 0,4MG/ML - 120ML CX. C/40 HOSP                                  | 0,00                 | 0,00                | 2,36                  | 3,26                 | 2,50                  | 3,46                 | 2,53                  | 3,50                 | 2,56                  | 3,54                 |
| SULFAZINA                      | 500MG - CX. C/100 COMPRIMIDOS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,43                 | 22,71                | 16,63                 | 22,99                | 16,83                 | 23,27                |
| SULFAZINA                      | 500MG - CX. C/250 COMPRIMIDOS                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,83                 | 45,38                | 33,23                 | 45,94                | 33,64                 | 46,50                |
| XAROPE SANTO ANTÔNIO           | 10MG/ML - 100ML CX C/12                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,71                  | 3,61                 | 2,75                  | 3,66                 | 2,79                  | 3,71                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>TKS FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                                 |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ANALGISEN                    | 20 COMP.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,36                | 10,94                 | 14,55                | 11,10                 | 14,75                |
| ANALGISEN                    | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 200                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 71,90                 | 95,68                | 72,92                 | 96,98                | 73,97                 | 98,33                |
| ANTIPRESSIN                  | 30 COMP. (25 MG)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                | 12,77                 | 17,65                |
| ANTIPRESSIN                  | 30 COMP. (50 MG)                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,38                 | 25,41                | 18,60                 | 25,71                | 18,83                 | 26,03                |
| FINAPÉCIA                    | 30 COMP.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,37                 | 69,69                | 53,11                 | 70,63                | 53,87                 | 71,61                |
| FOLANTINE                    | 30 COMP.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,61                  | 8,80                 | 6,70                  | 8,91                 | 6,80                  | 9,04                 |
| FOLANTINE                    | 5 MG COM BL AL PLAS INC X 1005                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 112,02                | 149,06               | 113,61                | 151,10               | 115,25                | 153,20               |
| FOLANTINE                    | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 55,74                 | 74,17                | 56,53                 | 75,18                | 57,34                 | 76,22                |
| FONTICAL                     | FR. 60 COMP.                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,63                 | 36,77                | 28,02                 | 37,27                | 28,42                 | 37,78                |
| HIDROXINE                    | 10MG 30 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,71                  | 10,26                | 7,82                  | 10,40                | 7,93                  | 10,54                |
| HIDROXINE                    | 25MG 30 COMP.                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,92                  | 13,20                | 10,06                 | 13,38                | 10,20                 | 13,56                |
| MESALGIN                     | 10 COMP.                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,11                  | 11,21                | 8,21                  | 11,35                | 8,31                  | 11,49                |
| MESALGIN                     | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (BEM HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 243,46                | 336,55               | 246,42                | 340,64               | 249,45                | 344,83               |
| TEKADIN                      | 150 MG COM REV STRIP X 500                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 176,85                | 244,47               | 179,00                | 247,44               | 181,20                | 250,48               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TEKADIN                | 150MG 20 COMP.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,11                 | 13,98                | 10,23                 | 14,14                | 10,36                 | 14,32                |
| TEKADIN                | 300 MG COM REV STRIP X 500                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 318,42                | 440,17               | 322,29                | 445,52               | 326,25                | 451,00               |
| TEKADIN                | 300MG 10 COMP.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,31                  | 12,87                | 9,42                  | 13,02                | 9,54                  | 13,19                |
| TEKAFLEX               | 50MG 20 COMP.                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,97                  | 6,87                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 |
| VENOPRESSIN            | 250 MG COM REV CT 03 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                | 12,55                 | 17,35                |
| VENOPRESSIN            | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 204,22                | 282,31               | 206,70                | 285,73               | 209,24                | 289,25               |
| VENOPRESSIN            | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 397,35                | 549,28               | 402,18                | 555,96               | 407,13                | 562,80               |
| VENOPRESSIN            | 500MG 30 COMP.                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,93                 | 33,08                | 24,22                 | 33,48                | 24,52                 | 33,90                |
| TORRENT DO BRASIL LTDA |                                                     |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALCYTAM                | 20 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,44                 | 32,40                | 23,72                 | 32,79                | 24,01                 | 33,19                |
| ALCYTAM                | 20MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 46,86                 | 64,78                | 47,43                 | 65,57                | 48,01                 | 66,37                |
| ALTROX                 | 0,25MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,49                  | 4,82                 | 3,53                  | 4,88                 | 3,57                  | 4,94                 |
| ALTROX                 | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,84                  | 8,07                 | 5,91                  | 8,17                 | 5,98                  | 8,27                 |
| ALTROX                 | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 14,38                | 10,53                 | 14,56                | 10,66                 | 14,74                |
| AMLOCOR                | 10MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,40                 | 36,49                | 26,72                 | 36,94                | 27,05                 | 37,39                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| AMLOCOR        | 2,5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                |
| AMLOCOR        | 5MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,56                 | 21,51                | 15,75                 | 21,77                | 15,94                 | 22,03                |
| AZUKON MR      | 30 MG COM LIB CT 3 BL AL X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,36                  | 11,56                | 8,46                  | 11,69                | 8,56                  | 11,83                |
| AZULIX         | 1MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,98                  | 12,41                | 9,09                  | 12,57                | 9,20                  | 12,72                |
| AZULIX         | 2 MG COM CT 3 BL AL X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,70                 | 21,70                | 15,89                 | 21,97                | 16,09                 | 22,24                |
| BETACARD PLUS  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,94                 | 23,42                | 17,15                 | 23,71                | 17,36                 | 24,00                |
| BETACARD PLUS  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                | 10,75                 | 14,86                |
| CLONOTRIL      | 0,5MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,29                  | 3,17                 | 2,32                  | 3,21                 | 2,35                  | 3,25                 |
| CLONOTRIL      | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,00                  | 5,53                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 |
| DILTOR CD      | 180MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,76                 | 24,55                | 17,98                 | 24,85                | 18,20                 | 25,16                |
| DILTOR CD      | 240MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,77                 | 30,09                | 22,03                 | 30,45                | 22,30                 | 30,83                |
| DUODOPA CR     | 3 BL AL/AL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                | 35,17                 | 48,62                |
| ECATOR         | 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,73                 | 67,36                | 49,32                 | 68,18                | 49,93                 | 69,02                |
| ECATOR         | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 15  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                |
| ECATOR         | 2,5 MG COM CT BL AL / AL X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,33                 | 23,96                | 17,54                 | 24,25                | 17,76                 | 24,55                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ECATOR         | 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,76                 | 46,67                | 34,17                 | 47,24                | 34,59                 | 47,82                |
| ECATOR         | 5,0 MG COM CT BL AL / AL X 30        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,77                 | 45,30                | 33,17                 | 45,85                | 33,58                 | 46,42                |
| ECATOR H       | 5 MG + 25,0 MG COM BL AL/AL X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,65                 | 49,28                | 36,08                 | 49,88                | 36,52                 | 50,48                |
| INDAPEN SR     | 1,5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,13                 | 14,00                | 10,25                 | 14,17                | 10,38                 | 14,35                |
| KARVIL         | 12,5MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,22                 | 15,51                | 11,36                 | 15,70                | 11,50                 | 15,90                |
| KARVIL         | 3,125MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 12,01                | 8,80                  | 12,16                | 8,91                  | 12,32                |
| KARVIL         | 6,25MG 1 BLISTER COM 15 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,93                  | 13,73                | 10,05                 | 13,89                | 10,17                 | 14,06                |
| LAMITOR        | 100MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,50                 | 57,37                | 42,00                 | 58,06                | 42,52                 | 58,78                |
| LAMITOR        | 25MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,09                 | 20,86                | 15,27                 | 21,11                | 15,46                 | 21,37                |
| LAMITOR        | 50MG 3 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,88                 | 34,39                | 25,18                 | 34,81                | 25,49                 | 35,24                |
| LISTRIL        | 10MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,68                 | 24,44                | 17,89                 | 24,73                | 18,11                 | 25,03                |
| LISTRIL        | 5MG 2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,03                 | 15,25                | 11,16                 | 15,43                | 11,30                 | 15,62                |
| OLEPTAL        | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,00                 | 30,41                | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                |
| OLEPTAL        | 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,30                 | 58,47                | 42,81                 | 59,18                | 43,34                 | 59,91                |
| RESPIDON       | 1MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,23                 | 25,20                | 18,45                 | 25,50                | 18,68                 | 25,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RESPIDON       | 2MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,16                 | 36,16                | 26,48                 | 36,60                | 26,81                 | 37,06                |
| RESPIDON       | 3MG 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                | 35,17                 | 48,62                |
| SERENATA       | 2 BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,20                 | 40,36                | 29,55                 | 40,85                | 29,91                 | 41,35                |
| SLENFIG        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,19                  | 12,23                | 9,32                  | 12,40                | 9,45                  | 12,56                |
| SLENFIG        | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,58                 | 36,70                | 27,97                 | 37,20                | 28,37                 | 37,71                |
| SLENFIG        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,23                 | 16,27                | 14,20                 | 16,49                | 12,58                 | 16,72                |
| SLENFIG        | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,72                 | 54,18                | 41,30                 | 54,93                | 41,89                 | 55,68                |
| TORLOS         | 25MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,07                 | 19,45                | 14,24                 | 19,68                | 14,42                 | 19,93                |
| TORLOS         | 50MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                |
| TORLOS         | 50MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,17                 | 32,03                | 23,45                 | 32,42                | 23,74                 | 32,82                |
| TORLOS H       | 50/12,5 MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,30                 | 17,00                | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                |
| TORLOS H       | 50/12,5 MG 4 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,59                 | 33,99                | 24,89                 | 34,41                | 25,20                 | 34,84                |
| TORVAL CR      | 300 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| TORVAL CR      | 500 MG COM LIB PROL CT 3 BL AL/AL X 10  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,47                 | 31,06                | 22,74                 | 31,43                | 23,02                 | 31,82                |
| VENLIFT OD     | 150MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,64                 | 72,77                | 53,28                 | 73,65                | 53,94                 | 74,56                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                          | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VENLIFT OD                                              | 75MG 2 BLISTERS COM 7 COMPRIMIDOS           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,13                 | 51,33                | 37,58                 | 51,95                | 38,04                 | 52,59                |
| <b>TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                             |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACTICALCIN                                              | 100 UI C/ 5 AMP 1 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 109,16                | 154,29               | 110,60                | 156,37               | 112,08                | 158,51               |
| ACTICALCIN                                              | 100 UI SPRAY NASAL C/ 7 DOSES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,23                 | 72,20                | 52,86                 | 73,07                | 53,51                 | 73,97                |
| ACTICALCIN                                              | 100UI C/ AMP+SERINGAS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,74                | 143,80               | 103,08                | 145,74               | 104,46                | 147,73               |
| ACTICALCIN                                              | 50 UI C/ 5 AMP X 1 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,11                 | 87,79                | 62,93                 | 88,97                | 63,77                 | 90,19                |
| ACTICALCIN                                              | 50 UI COM SERINGAS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,72                 | 75,93                | 54,43                 | 76,95                | 55,16                 | 78,01                |
| ACTICALCIN                                              | 50 UI SPRAY NASAL                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 84,05                 | 116,19               | 85,07                 | 117,60               | 86,12                 | 119,05               |
| ARTISAL                                                 | 35 MG+1 MG+10 MG+50 MG CT BG AL PLAS X 30 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 10,98                | 8,37                  | 11,13                | 8,49                  | 11,29                |
| ARTRODAR                                                | 50MG CX C/30 CAPSULAS                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,24                 | 90,80                | 65,09                 | 92,03                | 65,96                 | 93,28                |
| BROS                                                    | 100MG CX C/ 20 CÁPSULAS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 203,89                | 271,31               | 206,78                | 275,01               | 209,76                | 278,82               |
| CLEVERON                                                | 10 MG CX C/ 1BL X 15 CAPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,70                 | 43,39                | 31,10                 | 43,97                | 31,52                 | 44,58                |
| CLEVERON                                                | 10 MG CX C/ 2BL X 15 CAPS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,60                 | 77,17                | 55,32                 | 78,21                | 56,06                 | 79,28                |
| HYALUDERMIN                                             | 2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,10                 | 30,55                | 22,37                 | 30,92                | 22,65                 | 31,31                |
| HYALUDERMIN                                             | CREME BG X 15 G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,08                 | 44,02                | 33,55                 | 44,62                | 34,03                 | 45,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                               | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| METHYCOBAL                                   | 500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,16                | 138,60               | 105,64                | 140,50               | 107,16                | 142,44               |
| METHYCOBAL                                   | 500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 154,03                | 204,96               | 156,22                | 207,77               | 158,47                | 210,65               |
| POLIREUMIN                                   | 20 MG FR AMP X 2 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,30                | 286,56               | 209,82                | 290,05               | 212,40                | 293,61               |
| SICOTRAT                                     | 100 MG CAIXA C/ 2 BLISTER DE 10 CÁPSULAS | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,72                | 255,12               | 194,44                | 258,60               | 197,24                | 262,18               |
| SINAXIAL                                     | 10 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,69                 | 51,48                | 39,24                 | 52,19                | 39,81                 | 52,92                |
| SINAXIAL                                     | 100 MG C/ 1 AMP X 2ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,81                 | 90,23                | 68,77                 | 91,46                | 69,76                 | 92,73                |
| SINAXIAL                                     | 100 MG C/ FR AMP X4ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 69,40                 | 92,35                | 70,39                 | 93,62                | 71,40                 | 94,91                |
| SINAXIAL                                     | 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 70,21                 | 93,43                | 71,21                 | 94,71                | 72,24                 | 96,03                |
| SINAXIAL                                     | 40 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 140,74                | 187,28               | 142,74                | 189,84               | 144,80                | 192,48               |
| SYGEN                                        | 100 MG C/ FR X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 134,49                | 178,96               | 136,40                | 181,41               | 138,36                | 183,92               |
| SYGEN                                        | 100 MG CX C/ 1 AMP X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 133,35                | 177,45               | 135,24                | 179,86               | 137,19                | 182,36               |
| SYGEN                                        | 20 MG C/ 5 AMP X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,33                | 176,09               | 134,21                | 178,49               | 136,14                | 180,97               |
| TELEXIAL                                     | 20MG/2ML CT 3 AMPOLAS                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,61                 | 52,71                | 40,17                 | 53,42                | 40,75                 | 54,17                |
| <b>UCI-FARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                          |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ADRENYL                                      | SOL FR X 100 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                | 7,77                  | 10,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ANZOPAC        | COM. CX C/10 ENV                                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,66                | 188,91               | 138,32                | 191,21               | 140,02                | 193,56               |
| ANZOPAC        | COM. CX C/7 ENV                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 107,37                | 148,42               | 108,67                | 150,22               | 110,01                | 152,07               |
| ANZOPROL       | 30MG C/14 CAP.                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,09                 | 34,68                | 25,39                 | 35,10                | 25,70                 | 35,53                |
| ANZOPROL       | 30MG C/7 CAP.                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,77                 | 19,04                | 13,94                 | 19,27                | 14,11                 | 19,51                |
| ATENASE        | COM. MAST. C/4                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,66                  | 11,52                | 8,78                  | 11,68                | 8,91                  | 11,84                |
| BISPECT        | 0,8MG/ML XPE INF CT FR AMB X 120ML + CP MED                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,33                  | 8,42                 | 6,42                  | 8,54                 | 6,51                  | 8,65                 |
| 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                 | 303,69                | 404,11               | 308,00                | 409,63               | 312,44                | 415,31               |
| BISPECT        | 1,6MG/ML XPE ADULTO CT FR AMB X 120ML + CP MED                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,80                  | 10,38                | 7,91                  | 10,52                | 8,02                  | 10,66                |
| 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                 | 371,17                | 493,91               | 376,44                | 500,65               | 381,86                | 507,59               |
| BISPECT        | 2MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 50ML - EMB HOSP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 213,70                | 284,36               | 216,73                | 288,24               | 219,85                | 292,24               |
| BISPECT        | 2MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 50ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,49                  | 5,97                 | 4,55                  | 6,05                 | 4,62                  | 6,14                 |
| BROMOPAN       | 10 MG CAP C/20                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,93                 | 14,54                | 11,09                 | 14,75                | 11,25                 | 14,95                |
| BROMOPAN       | GOTAS 4 MG/ML FR 20ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 13,63                | 10,39                 | 13,82                | 10,54                 | 14,01                |
| BROMOPAN       | SOL 1MG/ML FR C/120ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,01                 | 17,31                | 13,19                 | 17,54                | 13,38                 | 17,79                |
| CAMBEM         | COM. BL C/2                                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,40                  | 7,19                 | 5,48                  | 7,29                 | 5,56                  | 7,39                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CAMBEM         | SUS FR C/20 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,27                  | 5,68                 | 4,33                  | 5,76                 | 4,39                  | 5,84                 |
| CETODERM       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| CETODERM       | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,71                 | 32,88                | 25,06                 | 33,33                | 25,42                 | 33,79                |
| CETODERM       | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,13                 | 52,71                | 38,59                 | 53,35                | 39,06                 | 54,00                |
| CETODERM       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,27                 | 21,11                | 15,46                 | 21,37                | 15,65                 | 21,63                |
| CLOPSINA       | 100 MG COM CX C/ 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 | 3,63                  | 5,02                 |
| CLOPSINA       | 100 MG COM CX C/ 200                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,47                 | 49,03                | 35,90                 | 49,63                | 36,34                 | 50,24                |
| CLOPSINA       | 25 MG COM CX C/ 20                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 | 2,36                  | 3,26                 |
| CLOPSINA       | 25 MG COM CX C/ 200                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,11                 | 31,95                | 23,39                 | 32,33                | 23,68                 | 32,73                |
| CLOPSINA       | SOL FR X 20 ML                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,15                  | 4,35                 | 3,19                  | 4,41                 | 3,23                  | 4,47                 |
| CLOSTEMIN      | 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G +<br>APLICADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,77                 | 30,30                | 23,09                 | 30,71                | 23,42                 | 31,13                |
| CLOSTEMIN      | CRE BG X 30 G                                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,43                 | 19,20                | 14,63                 | 19,46                | 14,84                 | 19,73                |
| COLCITRAT      | 0,5 MG COM CX C/ 20                                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 17,02                | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                |
| EXAVIR         | 200MG COM BL. C/25                                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,12                 | 49,93                | 36,56                 | 50,54                | 37,01                 | 51,16                |
| EXAVIR         | CREM BG C/10 G                                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,86                  | 10,46                | 7,97                  | 10,60                | 8,08                  | 10,74                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| EXELMIN        | COM BL. C/6                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,44                 | 15,22                | 11,60                 | 15,43                | 11,77                 | 15,65                |
| EXELMIN        | SUS FR. C/30 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 | 7,32                  | 9,73                 |
| FENDICAL       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,64                 | 28,80                | 21,95                 | 29,19                | 22,27                 | 29,60                |
| FENDICAL       | 1MG CX C/ 30 COM                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,42                 | 56,45                | 43,02                 | 57,22                | 43,64                 | 58,01                |
| 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                 | 16,85                 | 22,42                | 17,09                 | 22,73                | 17,34                 | 23,05                |
| FEXODANE       | 180 MG COM. C/10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,73                 | 32,91                | 25,08                 | 33,36                | 25,44                 | 33,82                |
| FEXODANE       | 60 MG CAP. C/10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |
| FRENURIN       | 5 MG COM BL. C/30                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,03                 | 17,34                | 13,21                 | 17,57                | 13,40                 | 17,81                |
| FRENURIN       | 5 MG COM BL. C/60                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,74                 | 28,93                | 22,05                 | 29,33                | 22,37                 | 29,74                |
| FRENURIN       | 5MG XPE FR. C/120 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,37                 | 23,11                | 17,62                 | 23,43                | 17,87                 | 23,75                |
| FUNGIROX       | CREM DERM BG C/20 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,42                 | 21,85                | 16,65                 | 22,14                | 16,89                 | 22,45                |
| FUNGIROX       | ESMALTE FR. C/3 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,53                 | 80,55                | 61,39                 | 81,65                | 62,27                 | 82,77                |
| FUNGIROX       | ESMALTE FR. C/6 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,53                 | 80,55                | 61,39                 | 81,65                | 62,27                 | 82,77                |
| FUNGIROX       | SOL TOP FR. C/15 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,06                 | 18,71                | 14,26                 | 18,97                | 14,47                 | 19,23                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GIARLAM        | COM BL C/14                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 |
| GIARLAM        | SUS FR. C/70 ML                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,76                  | 9,34                 | 6,84                  | 9,46                 | 6,92                  | 9,57                 |
| GYMBEM         | BG C/ 35 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,98                 | 34,57                | 26,35                 | 35,04                | 26,73                 | 35,53                |
| HALOPSITOL     | 1 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,10                 | 30,55                | 22,37                 | 30,92                | 22,65                 | 31,31                |
| HALOPSITOL     | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,21                  | 3,06                 | 2,24                  | 3,10                 | 2,27                  | 3,14                 |
| HALOPSITOL     | 2 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 175,19                | 242,18               | 177,32                | 245,12               | 179,50                | 248,13               |
| HALOPSITOL     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,51                  | 4,85                 | 3,55                  | 4,91                 | 3,59                  | 4,96                 |
| HALOPSITOL     | 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,99                 | 48,37                | 35,42                 | 48,96                | 35,86                 | 49,57                |
| HALOPSITOL     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,74                  | 5,17                 | 3,79                  | 5,24                 |
| HEMOFLEB       | CRE 50 BG X 50 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 535,52                | 712,60               | 543,12                | 722,33               | 550,94                | 732,34               |
| HEMOFLEB       | CRE BG X 50 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,35                 | 15,10                | 11,51                 | 15,31                | 11,68                 | 15,53                |
| IVERMEC        | 6 MG COM C/2                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,15                  | 11,27                | 8,25                  | 11,40                | 8,35                  | 11,54                |
| IVERMEC        | 6 MG COM C/4                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,28                 | 19,74                | 14,45                 | 19,98                | 14,63                 | 20,22                |
| LACTO-VAGIN    | FR. C/150 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,67                  | 12,87                | 9,81                  | 13,05                | 9,95                  | 13,23                |
| MEGUANIN       | 500 MG COM C/30                             | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MEGUANIN       | 850 MG COM C/200                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,63                 | 87,96                | 64,40                 | 89,02                | 65,19                 | 90,12                |
| MEGUANIN       | 850 MG COM C/30                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,53                  | 13,17                | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                |
| MEPRAMIN       | 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,52                  | 6,25                 | 4,57                  | 6,32                 | 4,63                  | 6,40                 |
| MEPRAMIN       | 10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,74                 | 56,32                | 41,23                 | 56,99                | 41,74                 | 57,70                |
| MEPRAMIN       | 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,05                 | 66,42                | 48,63                 | 67,22                | 49,23                 | 68,05                |
| MEPRAMIN       | 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| MEPROZIN       | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,30                  | 12,86                | 9,41                  | 13,01                | 9,53                  | 13,17                |
| MEPROZIN       | 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 92,96                 | 128,50               | 94,09                 | 130,07               | 95,25                 | 131,67               |
| MEPROZIN       | 25 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,16                 | 56,90                | 41,66                 | 57,59                | 42,17                 | 58,29                |
| MEPROZIN       | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 | 4,21                  | 5,82                 |
| MEPROZIN       | 40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 248,21                | 343,12               | 251,22                | 347,28               | 254,31                | 351,55               |
| MEPROZIN       | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 | 5,63                  | 7,78                 |
| MINUSORB       | 70 MG COM. CX C/4                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,89                 | 52,38                | 38,35                 | 53,01                | 38,82                 | 53,66                |
| MINUSORB       | COM BL. C/15                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,17                 | 47,24                | 34,59                 | 47,82                | 35,02                 | 48,41                |
| MINUSORB       | COM BL. C/30                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,20                 | 88,75                | 64,98                 | 89,83                | 65,78                 | 90,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MIOCOR         | 200 MG COM CX C/ 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,83                 | 19,12                | 14,00                 | 19,35                | 14,17                 | 19,59                |
| MUCOCETIL      | 100 MG GRAN CX C/ 16 ENV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,81                 | 15,72                | 11,98                 | 15,93                | 12,15                 | 16,15                |
| MUCOCETIL      | 200 MG GRAN CX C/16 ENV  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,16                 | 17,51                | 13,35                 | 17,76                | 13,54                 | 18,00                |
| MUCOCETIL      | 600 MG GRAN CX C/ 16 ENV | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,49                 | 39,24                | 29,91                 | 39,78                | 30,34                 | 40,33                |
| MUCOCETIL      | SOL NASAL C/12 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,13                  | 6,83                 | 5,20                  | 6,92                 | 5,27                  | 7,01                 |
| MUCOCETIL      | XPE C/100 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,31                 | 16,38                | 12,48                 | 16,60                | 12,66                 | 16,83                |
| MUCOCETIL      | XPE C/150 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,62                 | 19,45                | 14,83                 | 19,72                | 15,04                 | 19,99                |
| NISALGEN       | COM BL. C/12             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,75                 | 17,63                | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                |
| NISALGEN       | GEL 5% BG C/40 G         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,85                 | 17,10                | 13,03                 | 17,33                | 13,22                 | 17,57                |
| NISALGEN       | GOTAS FR. C/15 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,22                 | 14,13                | 10,34                 | 14,29                | 10,47                 | 14,47                |
| NISALGEN       | SUS FR. C/60 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,72                  | 12,05                | 8,83                  | 12,21                | 8,94                  | 12,36                |
| OMEP           | 10 MG CX C/14            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,92                 | 17,86                | 13,08                 | 18,08                | 13,24                 | 18,30                |
| OMEP           | 20 MG CAP. CX C/14       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,24                 | 32,13                | 23,52                 | 32,51                | 23,81                 | 32,91                |
| OMEP           | 20 MG CAPS. CX. C/7      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                | 12,87                 | 17,79                |
| PENTALAC       | XPE. FR. C/120ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,03                 | 23,99                | 18,29                 | 24,33                | 18,55                 | 24,66                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PERIDONA       | 1 MG/ML SUS                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,90                 | 31,80                | 24,24                 | 32,24                | 24,59                 | 32,69                |
| PERIDONA       | 10 MG COM C/20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,72                  | 8,94                 | 6,82                  | 9,07                 | 6,92                  | 9,20                 |
| PROPAN         | COM. CX. C/20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,40                 | 13,84                | 10,55                 | 14,03                | 10,70                 | 14,22                |
| PROPAN         | SUS ORAL FR. C/100ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 13,73                | 10,47                 | 13,92                | 10,62                 | 14,12                |
| PYR-PAM        | DRG. BL. C/6                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,72                 | 14,26                | 10,87                 | 14,46                | 11,03                 | 14,66                |
| PYR-PAM        | SUS. FR. C/40ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,97                 | 14,60                | 11,13                 | 14,80                | 11,29                 | 15,01                |
| REDUSCAR       | COM. BL. C/15                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,91                 | 53,79                | 39,38                 | 54,44                | 39,86                 | 55,10                |
| REDUSCAR       | COM. BL. C/30                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 76,60                 | 105,89               | 77,53                 | 107,17               | 78,48                 | 108,49               |
| RILAN          | SOL. NASAL FR. C/15 ML 2%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,84                 | 14,98                | 10,97                 | 15,16                | 11,10                 | 15,34                |
| RILAN          | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/13ML 4% | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,86                 | 28,84                | 21,11                 | 29,18                | 21,37                 | 29,54                |
| RINO AZETIN    | SOL. NASAL FR. DOSIMETRADO C/10ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,89                 | 30,46                | 23,21                 | 30,87                | 23,54                 | 31,29                |
| SECNIZOL       | 1000 MG COM BL. C/2                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,21                 | 13,59                | 10,35                 | 13,77                | 10,50                 | 13,96                |
| SECNIZOL       | 1000 MG COM BL. C/4                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 24,47                | 18,65                 | 24,80                | 18,92                 | 25,15                |
| SECNIZOL       | 450 MG SUS FR. C/15ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,34                  | 11,10                | 8,46                  | 11,25                | 8,58                  | 11,41                |
| SECNIZOL       | 500 MG COM BL. C/4                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 12,77                | 9,74                  | 12,95                | 9,88                  | 13,13                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                         | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SECNIZOL       | 500 MG COM BL. C/8                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,39                 | 23,14                | 17,64                 | 23,46                | 17,89                 | 23,78                |
| SECNIZOL       | 900 MG SUS FR. C/30ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,90                 | 15,83                | 12,07                 | 16,05                | 12,24                 | 16,27                |
| SERONIP        | 50 MG C/28 COM                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,41                 | 60,01                | 43,94                 | 60,74                | 44,48                 | 61,49                |
| 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                 | 7,58                  | 10,48                | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                |
| THIABEN        | SUS. FR. C/40 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,08                  | 9,79                 | 7,17                  | 9,91                 | 7,26                  | 10,04                |
| THIABENA       | POM.DERM. BG. C/15G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,03                  | 12,02                | 9,16                  | 12,18                | 9,29                  | 12,35                |
| TIABIOSE       | CREME C/45 G                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,34                 | 15,09                | 11,50                 | 15,29                | 11,67                 | 15,51                |
| TRENTOFIL      | 400 MG COM CX C/ 20                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,16                 | 30,63                | 22,43                 | 31,01                | 22,71                 | 31,39                |
| TRENTOFIL      | 400 MG COM CX C/ 200                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 221,61                | 306,35               | 224,30                | 310,06               | 227,06                | 313,88               |
| TRINIZOL-M     | BG C/ 40 G                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,49                 | 15,29                | 11,65                 | 15,49                | 11,82                 | 15,71                |
| TRINIZOL-M     | CREM VAG. BG.80G + APLIC.                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,50                 | 19,29                | 14,71                 | 19,56                | 14,92                 | 19,83                |
| TRISOMATOL     | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| TRISOMATOL     | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,72                 | 88,08                | 64,49                 | 89,15                | 65,28                 | 90,24                |
| TRISOMATOL     | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,99                 | 27,63                | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                 | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRISOMATOL                                     | 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 189,06                | 261,35               | 191,36                | 264,53               | 193,71                | 267,78               |
| VIRAZOLE                                       | 250 MG CAP. C/60                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 240,03                | 331,81               | 242,95                | 335,84               | 245,94                | 339,98               |
| ZADINE                                         | 150 MG COM. CX C/20                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                | 9,96                  | 13,77                |
| ZADINE                                         | 300 MG COM. CX C/16                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,86                 | 26,07                | 19,09                 | 26,39                | 19,32                 | 26,71                |
| ZADINE                                         | 75 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,81                 | 74,38                | 54,46                 | 75,28                | 55,13                 | 76,21                |
| ZADINE                                         | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,70                  | 3,73                 | 2,73                  | 3,77                 | 2,76                  | 3,82                 |
| ZETALERG                                       | COM. BL. C/6                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,43                  | 12,55                | 9,56                  | 12,71                | 9,70                  | 12,89                |
| ZETALERG                                       | SOL. FR. C/75 ML                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,31                 | 15,05                | 11,47                 | 15,25                | 11,64                 | 15,47                |
| ZETITEC                                        | COM. BL. C/20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,74                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                |
| ZETITEC                                        | GOTAS. FR. C/30 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,62                 | 27,12                | 19,86                 | 27,45                | 20,10                 | 27,79                |
| ZETITEC                                        | XPE. FR. C/120 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,03                 | 22,16                | 16,22                 | 22,42                | 16,42                 | 22,70                |
| <b>UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A</b> |                                                  |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| A CURITYBINA                                   | CX. C/ 12 FR. 5 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,80                 | 80,90                | 61,66                 | 82,01                | 62,55                 | 83,15                |
| A CURITYBINA                                   | CX. C/ 12 POTE 13 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,29                 | 64,26                | 48,98                 | 65,14                | 49,69                 | 66,05                |
| ACEBROFILINA                                   | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 9,63                  | 13,31                | 10,21                 | 14,11                | 10,33                 | 14,28                | 10,46                 | 14,46                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ACETILCISTEÍNA | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML      | 0,00                 | 0,00                | 9,93                  | 13,24                | 10,62                 | 14,13                | 10,77                 | 14,32                | 10,93                 | 14,53                |
| ACICLOVIR      | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G            | 0,00                 | 0,00                | 11,45                 | 15,27                | 12,25                 | 16,30                | 12,42                 | 16,52                | 12,60                 | 16,75                |
| ACICLOVIR      | 50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G        | 0,00                 | 0,00                | 1145,00               | 1526,87              | 1224,88               | 1629,91              | 1242,27               | 1652,17              | 1260,16               | 1675,08              |
| ACICLOVIR      | 50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G         | 0,00                 | 0,00                | 572,50                | 763,44               | 612,43                | 814,94               | 621,13                | 826,08               | 630,07                | 837,52               |
| AMOXICILINA    | 100 MG/ML (GEN) FR. X 150ML             | 0,00                 | 0,00                | 16,46                 | 22,75                | 17,46                 | 24,14                | 17,67                 | 24,43                | 17,89                 | 24,73                |
| AMOXICILINA    | 50 MG/ML (GEN) FR. X 150ML              | 0,00                 | 0,00                | 12,14                 | 16,78                | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                |
| ANDRIODERMOL   | PO TOP CT TB X 50 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,82                 | 14,40                | 10,97                 | 14,59                | 11,13                 | 14,79                |
| ANDRIODERMOL   | SOL TOP CT FR PLAS X 50 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 | 7,29                  | 9,69                 |
| ARES           | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,94                  | 12,36                | 9,05                  | 12,51                | 9,16                  | 12,66                |
| ARTRINID       | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 234,63                | 324,34               | 237,48                | 328,28               | 240,40                | 332,32               |
| ARTRINID       | 50MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,23                 | 21,05                | 15,42                 | 21,32                | 15,61                 | 21,58                |
| ARTRINID       | 50MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,18                 | 91,48                | 66,98                 | 92,59                | 67,80                 | 93,72                |
| ARTRINID       | 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 12,29                | 9,00                  | 12,44                | 9,11                  | 12,59                |
| AZIRAM         | SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,80                  | 11,71                | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,04                |
| BABY DRAX      | PO SOL OR CT 4 ENV AL POLIET X 27,9 G   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,39                  | 12,50                | 9,52                  | 12,66                | 9,66                  | 12,84                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BABY DRAX                   | PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 27,9 G             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 114,05                | 151,76               | 115,67                | 153,84               | 117,34                | 155,98               |
| BACLON                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,09                 | 19,48                | 14,26                 | 19,71                | 14,44                 | 19,96                |
| BETA LONG                   | 3MG/ML + 3MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD AMB X 1 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,97                  | 9,64                 | 7,05                  | 9,75                 | 7,14                  | 9,87                 |
| BETAPROSPAN                 | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                | 10,85                 | 15,00                |
| BIO-C                       | 1 G COM EFEV CT BL AL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                | 7,76                  | 10,32                |
| BIO-C                       | 2 G COM EFEV CT BL AL X 10                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,96                 | 14,58                | 11,12                 | 14,79                | 11,28                 | 14,99                |
| BISALAX                     | 5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,12                  | 4,15                 | 3,16                  | 4,20                 | 3,21                  | 4,27                 |
| BROMAZEPAM                  | 3MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 4,53                  | 6,26                 | 4,80                  | 6,64                 | 4,86                  | 6,72                 | 4,92                  | 6,80                 |
| BROMAZEPAM                  | 3MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 6,83                  | 9,44                 | 7,24                  | 10,01                | 7,33                  | 10,13                | 7,42                  | 10,26                |
| BROMAZEPAM                  | 6MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 6,63                  | 9,17                 | 7,02                  | 9,70                 | 7,11                  | 9,83                 | 7,20                  | 9,95                 |
| BROMAZEPAM                  | 6MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 9,94                  | 13,74                | 10,54                 | 14,57                | 10,67                 | 14,75                | 10,80                 | 14,93                |
| BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG | SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 4,74                  | 6,55                 | 5,03                  | 6,95                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 |
| BROMOPRIDA                  | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 7,95                  | 10,60                | 8,50                  | 11,31                | 8,62                  | 11,46                | 8,74                  | 11,62                |
| BROMOPRIDA                  | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 72,31                 | 96,43                | 77,36                 | 102,94               | 78,46                 | 104,35               | 79,59                 | 105,80               |
| BROMOPRIDA                  | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML             | 0,00                 | 0,00                | 10,63                 | 14,18                | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>               | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BROMOPRIDA                   | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 1,77                  | 2,36                 | 1,89                  | 2,51                 | 1,92                  | 2,55                 | 1,95                  | 2,59                 |
| 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                 | 75,66                 | 104,59               | 76,58                 | 105,86               | 77,52                 | 107,16               |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 1,92                  | 2,56                 | 2,05                  | 2,73                 | 2,08                  | 2,77                 | 2,11                  | 2,80                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 31,96                 | 42,62                | 34,19                 | 45,50                | 34,68                 | 46,12                | 35,18                 | 46,76                |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 3,83                  | 5,11                 | 4,10                  | 5,46                 | 4,16                  | 5,53                 | 4,22                  | 5,61                 |
| BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,65                  | 0,87                 | 0,69                  | 0,92                 | 0,70                  | 0,93                 | 0,71                  | 0,94                 |
| CAPOTRAT                     | 25 MG COM X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,18                 | 15,45                | 11,32                 | 15,65                | 11,46                 | 15,84                |
| CAPOTRAT                     | 25 MG COM X 500 (EH)                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,94                 | 93,92                | 68,77                 | 95,06                | 69,62                 | 96,24                |
| CAPOTRAT                     | 50 MG COM X 30                                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,47                 | 24,15                | 17,68                 | 24,44                | 17,90                 | 24,74                |
| CARBAMAZEPINA                | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 5,70                  | 7,88                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| CARBAMAZEPINA                | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD     | 0,00                 | 0,00                | 5,70                  | 7,88                 | 6,05                  | 8,36                 | 6,12                  | 8,46                 | 6,20                  | 8,57                 |
| CARBAMAZEPINA                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 24,94                 | 34,48                | 26,45                 | 36,56                | 26,77                 | 37,01                | 27,10                 | 37,46                |
| CARBAMAZEPINA                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 4,99                  | 6,90                 | 5,29                  | 7,31                 | 5,35                  | 7,40                 | 5,42                  | 7,49                 |
| CARBAMAZEPINA                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 49,90                 | 68,98                | 52,91                 | 73,14                | 53,55                 | 74,03                | 54,21                 | 74,94                |
| CARBAMAZEPINA                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 0,00                 | 0,00                | 7,47                  | 10,33                | 7,92                  | 10,95                | 8,02                  | 11,09                | 8,12                  | 11,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CARBAMAZEPINA     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 124,75                | 172,45               | 132,27                | 182,84               | 133,88                | 185,07               | 135,53                | 187,35               |
| CARBAMAZEPINA     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 0,00                 | 0,00                | 14,96                 | 20,68                | 15,87                 | 21,94                | 16,06                 | 22,20                | 16,26                 | 22,48                |
| CARBOCISTEÍNA     | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 7,64                  | 10,19                | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| CARBOCISTEÍNA     | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS INC X 100 ML + CP MED        | 0,00                 | 0,00                | 11,56                 | 15,42                | 12,36                 | 16,45                | 12,54                 | 16,68                | 12,72                 | 16,91                |
| 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                 | 226,65                | 313,31               | 229,40                | 317,11               | 232,22                | 321,01               |
| CEFALOTIL         | 1G SOL INJ CX C/ 50 FA                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 192,59                | 266,23               | 194,93                | 269,46               | 197,33                | 272,78               |
| CEFAZOLINA SÓDICA | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 250,84                | 346,75               | 265,97                | 367,67               | 269,20                | 372,13               | 272,51                | 376,71               |
| CEFEPIM           | 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,42                 | 55,88                | 40,91                 | 56,55                | 41,41                 | 57,24                |
| CEFEPIM           | 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,60                 | 101,74               | 74,49                 | 102,97               | 75,41                 | 104,24               |
| CEFORAN           | PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,57                 | 29,82                | 21,83                 | 30,18                | 22,10                 | 30,55                |
| CEFTRAT           | PO INJ CT 50 FA VD INC (1G)                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 294,42                | 406,99               | 298,00                | 411,94               | 301,67                | 417,02               |
| CEFTRAT           | PO INJ IM/IV CT FA VD INC (1 G IM / IV)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,56                  | 9,07                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 |
| CELESTRAT         | COMP CT BL AL PLAS INC X 15 (2MG/0,25MG)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| CELESTRAT         | XPE CT FR VD AMB X 120 ML (2MG/5ML + 0,25MG/5ML)     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,04                 | 14,69                | 11,20                 | 14,90                | 11,36                 | 15,10                |
| CETAZ             | PO LIOF CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,20                 | 27,92                | 20,45                 | 28,27                | 20,70                 | 28,61                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                     | <i>Apresentação</i>                                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CETROLAC                                           | SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,46                 | 35,19                | 25,77                 | 35,62                | 26,09                 | 36,07                |
| CICLO 21                                           | 0,15 MG + 0.03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| CICLO 21                                           | 0,15MG + 0,03MG COM CT 3 EST CALEND X 21               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,39                 | 14,36                | 10,52                 | 14,54                | 10,65                 | 14,72                |
| CICLOGYN                                           | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,60                  | 13,27                | 9,72                  | 13,44                | 9,84                  | 13,60                |
| CIPRONOM                                           | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,47                  | 11,71                | 8,57                  | 11,85                | 8,68                  | 12,00                |
| CLINDABIOTIC                                       | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,75                 | 45,27                | 33,15                 | 45,83                | 33,56                 | 46,39                |
| CLINDABIOTIC                                       | SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 540,20                | 746,75               | 546,76                | 755,82               | 553,49                | 765,12               |
| CLOMAZEN                                           | CREM DERM CT BG X 20 G                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,93                  | 10,55                | 8,04                  | 10,69                | 8,16                  | 10,85                |
| CLONAZEPAM                                         | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML              | 0,00                 | 0,00                | 4,91                  | 6,79                 | 5,21                  | 7,20                 | 5,27                  | 7,29                 | 5,33                  | 7,37                 |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 186,56                | 257,89               | 197,82                | 273,46               | 200,22                | 276,78               | 202,68                | 280,18               |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16             | 0,00                 | 0,00                | 29,85                 | 41,26                | 31,66                 | 43,77                | 32,04                 | 44,29                | 32,43                 | 44,83                |
| CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 37,31                 | 51,58                | 39,56                 | 54,69                | 40,04                 | 55,35                | 40,53                 | 56,03                |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 20MG/5ML + 3,75MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120ML         | 0,00                 | 0,00                | 5,64                  | 7,52                 | 6,03                  | 8,02                 | 6,12                  | 8,14                 | 6,21                  | 8,25                 |
| CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA | 48MG/5ML + 9MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML       | 0,00                 | 0,00                | 7,71                  | 10,28                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,12                | 8,48                  | 11,27                |
| CLORIDRATO DE DOPAMINA                             | SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 10 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 9,87                  | 13,64                | 10,46                 | 14,46                | 10,59                 | 14,64                | 10,72                 | 14,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>            | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CLORIDRATO DE PETIDINA    | 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML               | 0,00                 | 0,00                | 30,64                 | 42,36                | 32,49                 | 44,91                | 32,88                 | 45,45                | 33,28                 | 46,00                |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC. X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 2,37                  | 3,28                 | 2,51                  | 3,47                 | 2,54                  | 3,51                 | 2,57                  | 3,55                 |
| CLORIDRATO DE PROPRANOLOL | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC. X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 3,44                  | 4,76                 | 3,65                  | 5,05                 | 3,69                  | 5,10                 | 3,74                  | 5,17                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 3,56                  | 4,92                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 | 3,87                  | 5,35                 |
| CLORIDRATO DE RANITIDINA  | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 33,56                 | 46,39                | 35,59                 | 49,20                | 36,02                 | 49,79                | 36,46                 | 50,40                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL    | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMBAL. HOSP.) | 0,00                 | 0,00                | 137,93                | 190,67               | 146,25                | 202,17               | 148,03                | 204,63               | 149,85                | 207,15               |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL    | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMBAL. HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 197,66                | 273,24               | 209,58                | 289,72               | 212,13                | 293,24               | 214,74                | 296,85               |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL    | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 16,59                 | 22,93                | 17,59                 | 24,32                | 17,80                 | 24,61                | 18,02                 | 24,91                |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL    | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 23,70                 | 32,76                | 25,12                 | 34,72                | 25,43                 | 35,15                | 25,74                 | 35,58                |
| CLORPROMAZ                | 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 100                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |
| CLORPROMAZ                | 5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,06                 | 66,44                | 48,64                 | 67,24                | 49,24                 | 68,07                |
| CLOTRIMAZOL               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       | 0,00                 | 0,00                | 4,30                  | 5,73                 | 4,60                  | 6,12                 | 4,67                  | 6,21                 | 4,74                  | 6,30                 |
| CLOTRIMAZOL               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 6,44                  | 8,59                 | 6,89                  | 9,17                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,42                 |
| CLOTRIMAZOL               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                       | 0,00                 | 0,00                | 10,76                 | 14,35                | 11,51                 | 15,32                | 11,67                 | 15,52                | 11,84                 | 15,74                |
| CODEX                     | 30MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,29                 | 16,35                | 12,46                 | 16,57                | 12,64                 | 16,80                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CODEX          | 7,5MG/500MG COM CT BL AL PLAS INC X 12     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,89                  | 11,83                | 9,02                  | 12,00                | 9,15                  | 12,16                |
| CONSTANTE      | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| CONSTANTE      | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| CONSTANTE      | 1,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,24                 | 18,30                | 13,40                 | 18,52                | 13,56                 | 18,74                |
| CORTISONAL     | 10 MG CREME BG. C/ 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,25                  | 10,98                | 8,37                  | 11,13                | 8,49                  | 11,29                |
| CORTISONAL     | 100MG PO INJ CT 50 FA VD INC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 130,23                | 180,02               | 131,81                | 182,21               | 133,43                | 184,45               |
| CORTISONAL     | 100MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,22                  | 5,83                 | 4,27                  | 5,90                 | 4,32                  | 5,97                 |
| CORTISONAL     | 500MG PO INJ CT 50 FA VD INC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 298,93                | 413,23               | 302,56                | 418,25               | 306,28                | 423,39               |
| CORTISONAL     | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,01                  | 12,46                | 9,12                  | 12,61                | 9,23                  | 12,76                |
| CRISTALIN      | 0,025+0,03 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,92                  | 6,55                 | 4,99                  | 6,64                 | 5,06                  | 6,73                 |
| CYLOCORT       | 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                |
| DECAN HALOPER  | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,76                 | 38,37                | 28,10                 | 38,84                | 28,45                 | 39,33                |
| DEPRESS        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,34                 | 32,27                | 23,63                 | 32,66                | 23,92                 | 33,07                |
| DEPRESS        | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,39                 | 55,83                | 40,88                 | 56,52                | 41,39                 | 57,21                |
| DERMS          | 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,24                 | 18,95                | 14,44                 | 19,20                | 14,65                 | 19,47                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>           | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DESFRIN                  | 0,025% SOL NAS PED CT FR PLAS GOT X 10 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,81                 |
| DESFRIN                  | 0,05% SOL NAS AD CT FR PLAS OPC SPY X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,56                  | 8,73                 | 6,65                  | 8,84                 | 6,75                  | 8,97                 |
| DEXACOBAL                | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML + 3 AMP VD INC X 1ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,54                 | 24,67                | 18,80                 | 25,00                | 19,07                 | 25,35                |
| DEXANEURIN               | SOL INJ CT AMP VD AMP 2ML + AMP VD AMB 1ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| DEXANOM                  | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,11                 | 3,75                  | 5,18                 |
| DEXANOM                  | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,85                  | 5,32                 | 3,90                  | 5,39                 | 3,95                  | 5,46                 |
| DIAFORMIN                | COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                | 10,62                 | 14,68                |
| DIAMOX                   | 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,31                  | 10,11                | 7,40                  | 10,23                | 7,49                  | 10,35                |
| DIAZEPAM                 | SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 17,04                 | 23,56                | 18,07                 | 24,98                | 18,29                 | 25,28                | 18,51                 | 25,59                |
| DICLO P                  | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                 | 0,00                 | 0,00                | 3,50                  | 4,67                 | 3,75                  | 4,99                 | 3,80                  | 5,05                 | 3,85                  | 5,12                 |
| DICLOFENACO DIETILAMÔNIO | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G                 | 0,00                 | 0,00                | 7,00                  | 9,33                 | 7,49                  | 9,97                 | 7,60                  | 10,11                | 7,71                  | 10,25                |
| DICLOFENACO SODICO       | SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 2,88                  | 3,98                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| DICLOFENACO SODICO       | SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML                    | 0,00                 | 0,00                | 29,03                 | 40,13                | 30,79                 | 42,56                | 31,16                 | 43,07                | 31,54                 | 43,60                |
| DICLOGENOM               | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,33                 | 21,19                | 15,52                 | 21,45                | 15,71                 | 21,72                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                  | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DICLOGENOM     | 1 MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,11                 | 22,27                | 16,31                 | 22,55                | 16,51                 | 22,82                |
| DIGESTINA      | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,36                 | 17,78                | 13,55                 | 18,02                | 13,75                 | 18,28                |
| DIGESTINA      | 5MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 19,71                | 15,02                 | 19,98                | 15,24                 | 20,26                |
| DIGESTINA      | SOL OR GTS FR. C/ 20 ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,05                 | 14,70                | 11,21                 | 14,91                | 11,37                 | 15,11                |
| DOBTAN         | SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,15                 | 30,62                | 22,42                 | 30,99                | 22,70                 | 31,38                |
| 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                 | 133,60                | 184,68               | 135,22                | 186,92               | 136,88                | 189,22               |
| 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                 | 148,93                | 205,88               | 150,74                | 208,38               | 152,59                | 210,93               |
| DOLO MOFF      | 10MG COMP CT FR VD AMB X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                | 16,20                 | 22,39                |
| DOLO MOFF      | 10MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 90,78                 | 125,49               | 91,88                 | 127,01               | 93,01                 | 128,57               |
| DOLO MOFF      | 30MG COMP CT FR VD AMB X 50                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 42,43                 | 58,65                | 42,95                 | 59,37                | 43,48                 | 60,11                |
| DORLESS        | 100MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,41                 | 53,10                | 38,88                 | 53,75                | 39,36                 | 54,41                |
| DORLESS        | 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,18                 | 22,37                | 16,38                 | 22,64                | 16,58                 | 22,92                |
| DORLESS        | 50MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,78                 | 35,64                | 26,09                 | 36,07                | 26,41                 | 36,51                |
| DORMIUM        | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,25                 | 40,43                | 29,61                 | 40,93                | 29,97                 | 41,43                |
| DORMIUM        | 1MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,82                 | 27,40                | 20,06                 | 27,73                | 20,31                 | 28,08                |

**Agência Nacional de Vigilância Sanitária**  
**Secretaria Executiva - CMED**  
**LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR**  
**Atualizada em 10/03/2008**

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB</i><br><i>(0%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(0%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(12%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(12%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(17%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(17%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(18%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(18%)</i> | <i>PFAB</i><br><i>(19%)</i> | <i>PMC</i><br><i>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| DORMIUM        | 5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML        | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 93,71                       | 129,54                     | 94,85                       | 131,12                     | 96,02                       | 132,73                     |
| DORMIUM        | 5MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML         | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 41,35                       | 57,16                      | 41,85                       | 57,85                      | 42,36                       | 58,56                      |
| DORNOT         | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 41,02                       | 56,70                      | 41,52                       | 57,40                      | 42,03                       | 58,10                      |
| DOXAPROST      | 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 27,58                       | 38,13                      | 27,92                       | 38,60                      | 28,26                       | 39,07                      |
| DOXAPROST      | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 9,20                        | 12,72                      | 9,31                        | 12,87                      | 9,42                        | 13,02                      |
| DOXAPROST      | 2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 121,28                      | 167,65                     | 122,75                      | 169,68                     | 124,26                      | 171,77                     |
| DOXAPROST      | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 24,26                       | 33,54                      | 24,55                       | 33,94                      | 24,85                       | 34,35                      |
| DOXAPROST      | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 36,38                       | 50,29                      | 36,82                       | 50,90                      | 37,27                       | 51,52                      |
| DOXAPROST      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 12,12                       | 16,75                      | 12,27                       | 16,96                      | 12,42                       | 17,17                      |
| DOXAPROST      | 4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 189,65                      | 262,16                     | 191,95                      | 265,34                     | 194,31                      | 268,61                     |
| DOXAPROST      | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 37,93                       | 52,43                      | 38,39                       | 53,07                      | 38,86                       | 53,72                      |
| DOXAPROST      | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 52,23                       | 72,20                      | 52,86                       | 73,07                      | 53,51                       | 73,97                      |
| DOXAPROST      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 18,97                       | 26,22                      | 19,20                       | 26,54                      | 19,44                       | 26,87                      |
| DOXAPROST      | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 139,66                      | 193,06                     | 141,36                      | 195,41                     | 143,10                      | 197,82                     |
| DOXAPROST      | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                       | 0,00                      | 0,00                        | 0,00                       | 46,55                       | 64,35                      | 47,12                       | 65,14                      | 47,70                       | 65,94                      |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>      | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DROPROPIZINA        | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED               | 0,00                 | 0,00                | 6,89                  | 9,19                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| ECOS                | XPE CT FR X 120 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,50                 | 13,97                | 10,65                 | 14,16                | 10,80                 | 14,36                |
| ERGOMETRIN          | 0,125MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 96,21                 | 133,00               | 97,38                 | 134,61               | 98,58                 | 136,27               |
| ERGOMETRIN          | 0,2MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 52,46                 | 72,52                | 53,10                 | 73,40                | 53,75                 | 74,30                |
| ESPASMODID COMPOSTO | 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,71                 | 103,41               | 78,81                 | 104,81               | 79,94                 | 106,26               |
| ESPASMODID COMPOSTO | 6,67MG/ML + 333,33MG/ML SOL OR CT FR X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,91                  | 9,19                 | 7,01                  | 9,32                 | 7,11                  | 9,45                 |
| ESPASMODID COMPOSTO | DRG CT ENV AL POLIET X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 9,82                 | 7,48                  | 9,95                 | 7,59                  | 10,09                |
| ETILEFRIL           | 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,41                  | 6,10                 | 4,46                  | 6,17                 | 4,51                  | 6,23                 |
| FENAREN             | 10MG/G GEL TOP CT BG X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,40                 | 17,83                | 13,59                 | 18,07                | 13,79                 | 18,33                |
| FENAREN             | 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,23                  | 9,99                 | 7,32                  | 10,12                | 7,41                  | 10,24                |
| FENAREN             | 25MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,33                 | 91,69                | 67,14                 | 92,81                | 67,97                 | 93,96                |
| FENAREN             | 50MG COM REV CT 2 BL X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,65                  | 13,34                | 9,77                  | 13,51                | 9,89                  | 13,67                |
| FENAREN             | 50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 72,48                 | 100,19               | 73,36                 | 101,41               | 74,26                 | 102,65               |
| FENITOÍNA SÓDICA    | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP)       | 0,00                 | 0,00                | 62,57                 | 86,49                | 66,34                 | 91,71                | 67,15                 | 92,83                | 67,98                 | 93,97                |
| FENOBARBITAL        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)    | 0,00                 | 0,00                | 20,77                 | 28,71                | 22,02                 | 30,44                | 22,29                 | 30,81                | 22,56                 | 31,19                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FENOBARBITAL            | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                    | 0,00                 | 0,00                | 3,10                  | 4,29                 | 3,29                  | 4,55                 | 3,33                  | 4,60                 | 3,37                  | 4,66                 |
| FENOBARBITAL            | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML         | 0,00                 | 0,00                | 2,14                  | 2,96                 | 2,27                  | 3,14                 | 2,30                  | 3,18                 | 2,33                  | 3,22                 |
| FERID                   | 5MG + 250 UI POM DERMAT. BG X 10 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,14                  | 5,72                 | 4,19                  | 5,79                 | 4,24                  | 5,86                 |
| FLUCISTEIN              | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,71                 | 14,25                | 10,86                 | 14,44                | 11,02                 | 14,65                |
| FLUCISTEIN              | 200MG GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,33                 | 17,74                | 13,52                 | 17,98                | 13,71                 | 18,22                |
| FLUMAZEN                | SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 512,85                | 708,94               | 519,08                | 717,56               | 525,46                | 726,38               |
| FLUMAZENIL              | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML      | 0,00                 | 0,00                | 379,86                | 525,10               | 402,77                | 556,77               | 407,66                | 563,53               | 412,67                | 570,46               |
| FOLDAN                  | 50MG/G SAB CT SACO PLAS X 70 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,28                  | 10,29                | 7,38                  | 10,43                | 7,48                  | 10,58                |
| FOLDAN                  | 50MG/ML LOC CT FR X 50 ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| FOLDAN                  | 5MG/G POM DERM CT BG X 45 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,43                 | 16,54                | 12,61                 | 16,77                | 12,79                 | 17,00                |
| FOLICORIN               | 15MG COM CT 1 BL AL PLAS AMB X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,23                 | 74,97                | 54,89                 | 75,88                | 55,57                 | 76,82                |
| FOLIPUR                 | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,22                  | 9,61                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,43                  | 9,88                 |
| FOR GAS                 | 75 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,79                  | 7,70                 | 5,87                  | 7,81                 | 5,95                  | 7,91                 |
| FOR GAS                 | 40MG COMP CT ENV KRAFT POLIET X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,67                  | 11,54                | 8,79                  | 11,69                | 8,92                  | 11,86                |
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 185,07                | 255,83               | 196,24                | 271,27               | 198,62                | 274,56               | 201,06                | 277,94               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>          | <i>Apresentação</i>                                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FOSFATO DE CLINDAMICINA | 150 MG/ML SOL INJ CX C/COLM 50 AMP VD INC X 4 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 370,10                | 511,61               | 392,42                | 542,47               | 397,19                | 549,06               | 402,08                | 555,82               |
| FUMARATO DE CETOTIFENO  | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                             | 0,00                 | 0,00                | 15,52                 | 21,45                | 16,46                 | 22,75                | 16,66                 | 23,03                | 16,86                 | 23,31                |
| GAVIZ                   | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. HORTELÃ                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,29                 | 32,32                | 24,63                 | 32,76                | 24,98                 | 33,20                |
| GAVIZ                   | CX C/ 20 ENV X 4 COMP MAST. SBR. MORANGO                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,29                 | 32,32                | 24,63                 | 32,76                | 24,98                 | 33,20                |
| GAVIZ                   | SUS OR SBR HORT CT FR VD INC X 240 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| GAVIZ                   | SUS OR SBR MOR CT FR VD INC X 240 ML                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,71                 | 15,58                | 11,88                 | 15,80                | 12,05                 | 16,02                |
| 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                 | 10,23                 | 13,61                | 10,38                 | 13,81                | 10,53                 | 14,00                |
| 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                 | 4,73                  | 6,54                 | 4,79                  | 6,62                 | 4,85                  | 6,70                 |
| GENOXACIN               | SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,53                 | 18,70                | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                |
| GLAUB                   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,17                 | 62,44                | 45,72                 | 63,20                | 46,28                 | 63,98                |
| GLAUB                   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML                                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 67,76                 | 93,67                | 68,58                 | 94,80                | 69,42                 | 95,96                |
| GLAUB                   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,59                 | 31,23                | 22,86                 | 31,60                | 23,14                 | 31,99                |
| GLAUCOTRAT              | 0,5 SOL FR X 5 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,95                  | 6,84                 | 5,01                  | 6,93                 | 5,07                  | 7,01                 |
| HALOPERIDOL             | SOL OR FR X 20 ML                                                              | 0,00                 | 0,00                | 2,28                  | 3,15                 | 2,42                  | 3,35                 | 2,45                  | 3,39                 | 2,48                  | 3,43                 |
| HEBRIN                  | SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML                                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,44                  | 8,57                 | 6,53                  | 8,68                 | 6,62                  | 8,80                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                            | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| HERPEX                                      | 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,37                 | 23,11                | 17,62                 | 23,43                | 17,87                 | 23,75                |
| HISTADIN                                    | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,02                 | 19,99                | 15,23                 | 20,26                | 15,45                 | 20,54                |
| HISTADIN                                    | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,82                 | 23,71                | 18,07                 | 24,03                | 18,33                 | 24,37                |
| HISTADIN                                    | D 1/12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,15                 | 28,14                | 21,45                 | 28,53                | 21,76                 | 28,92                |
| HISTADIN                                    | D 5/120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,66                 | 27,49                | 20,95                 | 27,86                | 21,25                 | 28,25                |
| HYTOS PLUS                                  | 48MG/ML + 9MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,27                 | 16,33                | 12,44                 | 16,54                | 12,62                 | 16,78                |
| HYTOS PLUS                                  | 4MG/ML + 0,75MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,29                 | 13,69                | 10,44                 | 13,88                | 10,59                 | 14,08                |
| 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                 | 75,04                 | 103,73               | 75,95                 | 104,99               | 76,88                 | 106,28               |
| LACRIFILM                                   | 5 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,05                 | 17,37                | 13,24                 | 17,61                | 13,43                 | 17,85                |
| LIDOJET                                     | SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML 2% S/ VAS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,80                 | 49,49                | 36,23                 | 50,08                | 36,68                 | 50,71                |
| LIPTRAT                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,81                 | 32,91                | 24,10                 | 33,31                | 24,40                 | 33,73                |
| LORATADINA                                  | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                      | 0,00                 | 0,00                | 9,67                  | 12,90                | 10,34                 | 13,76                | 10,49                 | 13,95                | 10,64                 | 14,14                |
| MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML               | 0,00                 | 0,00                | 11,97                 | 15,96                | 12,81                 | 17,05                | 12,99                 | 17,28                | 13,18                 | 17,52                |
| 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                 | 11,93                 | 16,49                | 12,07                 | 16,69                | 12,22                 | 16,89                |
| 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                 | 7,28                  | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>     | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MAZITRON           | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,80                 | 23,22                | 17,00                 | 23,50                | 17,21                 | 23,79                |
| METACOROL          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,76                  | 13,49                | 9,88                  | 13,66                | 10,00                 | 13,82                |
| MIDAZOLAM          | SOL INJ X 5 AMP VD INC X 3ML                       | 0,00                 | 0,00                | 29,75                 | 39,67                | 27,65                 | 38,22                | 27,98                 | 38,68                | 28,33                 | 39,16                |
| MODERINE           | COMP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,80                 | 14,37                | 10,95                 | 14,56                | 11,11                 | 14,77                |
| 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                 | 6,49                  | 8,64                 | 6,58                  | 8,75                 | 6,67                  | 8,87                 |
| NAUSICALM          | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR PED CT FR PLAS OPC GOT X 2 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,77                  | 7,68                 | 5,85                  | 7,78                 | 5,93                  | 7,88                 |
| NEO CEBETIL        | AMP. A+B 10 ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,69                  | 11,56                | 8,81                  | 11,72                | 8,94                  | 11,88                |
| NORFLOXACINO       | 400 MG COMN STR AL X 14                            | 0,00                 | 0,00                | 16,71                 | 23,10                | 17,71                 | 24,48                | 17,93                 | 24,79                | 18,15                 | 25,09                |
| NORFLOXACINO       | 400 MG COMN STR AL X 6                             | 0,00                 | 0,00                | 8,18                  | 11,31                | 8,67                  | 11,99                | 8,78                  | 12,14                | 8,89                  | 12,29                |
| NORFLOXACINO       | 400 MG COMN STR AL X 70                            | 0,00                 | 0,00                | 83,58                 | 115,54               | 88,62                 | 122,50               | 89,70                 | 124,00               | 90,80                 | 125,52               |
| NORMAMOR TRIMESTRE | 0,05MG + 0,25MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,58                  | 13,24                | 9,70                  | 13,41                | 9,82                  | 13,57                |
| NOVAGEST           | 30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                | 8,07                  | 11,16                |
| NUTRIMAIZ SM       | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,97                  | 13,27                | 10,11                 | 13,45                | 10,26                 | 13,64                |
| NUTRIMAIZ SM       | SUSP OR CT FR VD AMB X 90 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,65                  | 10,18                | 7,76                  | 10,32                | 7,87                  | 10,46                |
| OCUPRESS           | 2 PCC SOL FR X 5 ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 32,79                 | 45,33                | 33,19                 | 45,88                | 33,60                 | 46,45                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| OLEO MINERAL   | FR VD AMB X 100 ML                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,12                  | 9,47                 | 7,22                  | 9,60                 | 7,32                  | 9,73                 |
| OXCARB         | 300 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,54                 | 21,48                | 15,73                 | 21,74                | 15,92                 | 22,01                |
| OXCARB         | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,28                 | 28,03                | 20,53                 | 28,38                | 20,78                 | 28,73                |
| OXCARB         | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,91                 | 41,35                | 30,27                 | 41,84                | 30,64                 | 42,36                |
| OXITON         | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,55                 | 67,11                | 49,14                 | 67,93                | 49,74                 | 68,76                |
| PARACETAMOL    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 0,00                 | 0,00                | 6,28                  | 8,37                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| PAXTRAT        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 39,95                 | 55,23                | 40,44                 | 55,90                | 40,94                 | 56,59                |
| PILEM          | COM CT BL AL PLAS INC X 2                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,41                 | 19,92                | 14,58                 | 20,15                | 14,76                 | 20,40                |
| POLIDERMS      | CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,65                 | 20,83                | 15,87                 | 21,11                | 16,10                 | 21,40                |
| PREDI-MEDROL   | 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,13                  | 9,49                 | 7,23                  | 9,62                 | 7,33                  | 9,74                 |
| PREDNISON      | 20MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,30                 | 15,62                | 11,44                 | 15,81                | 11,58                 | 16,01                |
| PREDNISON      | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,57                  | 9,08                 | 6,65                  | 9,19                 | 6,73                  | 9,30                 |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 7,80                  | 10,78                | 8,27                  | 11,43                | 8,37                  | 11,57                | 8,47                  | 11,71                |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 92,67                 | 128,10               | 98,26                 | 135,83               | 99,45                 | 137,48               | 100,67                | 139,16               |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 15,60                 | 21,56                | 16,54                 | 22,86                | 16,74                 | 23,14                | 16,95                 | 23,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 155,99                | 215,63               | 165,40                | 228,64               | 167,41                | 231,42               | 169,47                | 234,27               |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC) | 0,00                 | 0,00                | 185,34                | 256,21               | 196,51                | 271,65               | 198,90                | 274,95               | 201,35                | 278,34               |
| PREDNISONA     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 46,34                 | 64,06                | 49,13                 | 67,92                | 49,73                 | 68,74                | 50,34                 | 69,59                |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 2,66                  | 3,68                 | 2,83                  | 3,91                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,90                  | 4,01                 |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 31,76                 | 43,90                | 33,67                 | 46,54                | 34,08                 | 47,11                | 34,50                 | 47,69                |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 5,35                  | 7,40                 | 5,67                  | 7,84                 | 5,74                  | 7,93                 | 5,81                  | 8,03                 |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 53,53                 | 74,00                | 56,76                 | 78,46                | 57,45                 | 79,42                | 58,16                 | 80,40                |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)  | 0,00                 | 0,00                | 63,51                 | 87,79                | 67,34                 | 93,09                | 68,16                 | 94,22                | 69,00                 | 95,38                |
| PREDNISONA     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)   | 0,00                 | 0,00                | 15,88                 | 21,95                | 16,84                 | 23,28                | 17,04                 | 23,56                | 17,25                 | 23,85                |
| PROHAIR        | COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 36,67                 | 48,80                | 37,19                 | 49,46                | 37,73                 | 50,15                |
| PROSTMAN       | COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,78                 | 86,78                | 63,54                 | 87,84                | 64,32                 | 88,91                |
| RANIDIN        | 150MG COM REV CT STR X 20                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,94                 | 20,65                | 15,12                 | 20,90                | 15,31                 | 21,16                |
| REGENOM        | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ DOSAD      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 20,76                | 15,82                 | 21,04                | 16,05                 | 21,33                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML C/ DOSAD      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,32                 | 31,03                | 23,65                 | 31,45                | 23,99                 | 31,89                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REVITA JR      | SOL OR CT FR VD AM OPC X 200 ML C/ DOSAD         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,32                 | 31,03                | 23,65                 | 31,45                | 23,99                 | 31,89                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 120 ML C/ DOSAD        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,60                 | 20,76                | 15,82                 | 21,04                | 16,05                 | 21,33                |
| REVITA JR      | SOL OR CT FR VD AMB OPC X 240 ML C/ DOSAD        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,98                 | 37,23                | 28,38                 | 37,74                | 28,79                 | 38,27                |
| REVITA JR      | SOL OR CTFR PLAS OPC X 240 ML C/ DOSAD           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 27,98                 | 37,23                | 28,38                 | 37,74                | 28,79                 | 38,27                |
| SCALID         | CX. C/ 12 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,39                 | 21,27                | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                |
| SILGLÓS        | 1% CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,26                 | 16,95                | 12,41                 | 17,16                | 12,56                 | 17,36                |
| SILGLÓS        | 1% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,60                 | 22,95                | 16,80                 | 23,22                | 17,01                 | 23,51                |
| SOLU-CORTEF    | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 125,48                | 173,46               | 127,00                | 175,56               | 128,56                | 177,72               |
| SOLU-CORTEF    | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 132,79                | 183,56               | 134,40                | 185,79               | 136,05                | 188,07               |
| SOLU-CORTEF    | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 62,74                 | 86,73                | 63,50                 | 87,78                | 64,28                 | 88,86                |
| SOLU-CORTEF    | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,39                 | 91,77                | 67,20                 | 92,89                | 68,03                 | 94,04                |
| SOLU-CORTEF    | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,25                  | 1,73                 | 1,27                  | 1,76                 | 1,29                  | 1,78                 |
| SOLU-CORTEF    | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,32                  | 1,82                 | 1,34                  | 1,85                 | 1,36                  | 1,88                 |
| SOLU-CORTEF    | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 597,50                | 825,96               | 604,76                | 836,00               | 612,20                | 846,28               |
| SOLU-CORTEF    | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 621,49                | 859,12               | 629,04                | 869,56               | 636,78                | 880,26               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>        | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SOLU-CORTEF           | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 298,75                | 412,98               | 302,38                | 418,00               | 306,10                | 423,14               |
| SOLU-CORTEF           | 500MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 310,75                | 429,57               | 314,52                | 434,78               | 318,39                | 440,13               |
| SOLU-CORTEF           | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 | 6,43                  | 8,89                 |
| SOLU-CORTEF           | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,64                  | 9,18                 | 6,72                  | 9,29                 | 6,80                  | 9,40                 |
| STANDOR               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 | 5,33                  | 7,08                 |
| STANDOR               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,28                  | 11,02                | 8,40                  | 11,17                | 8,52                  | 11,33                |
| STELE                 | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                | 22,82                 | 31,55                |
| STELE                 | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,83                  | 13,59                | 9,95                  | 13,75                | 10,07                 | 13,92                |
| STER                  | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,98                 | 25,26                | 19,25                 | 25,60                | 19,53                 | 25,96                |
| STER                  | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,49                  | 12,63                | 9,62                  | 12,79                | 9,76                  | 12,97                |
| STER                  | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,83                 | 45,02                | 34,31                 | 45,63                | 34,80                 | 46,26                |
| STER                  | 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,26                 | 22,97                | 17,50                 | 23,27                | 17,75                 | 23,59                |
| SUCCINIL COLIN        | 100MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,45                 | 17,21                | 12,60                 | 17,42                | 12,75                 | 17,63                |
| SUCCINIL COLIN        | 500MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,40                 | 25,44                | 18,62                 | 25,74                | 18,85                 | 26,06                |
| SULFADIAZINA DE PRATA | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G              | 0,00                 | 0,00                | 12,26                 | 16,95                | 13,00                 | 17,97                | 13,16                 | 18,19                | 13,32                 | 18,41                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>         | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| SULFADIAZINA DE PRATA  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 0,00                 | 0,00                | 2,69                  | 3,72                 | 2,86                  | 3,95                 | 2,89                  | 4,00                 | 2,93                  | 4,05                 |
| SULFADIAZINA DE PRATA  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 0,00                 | 0,00                | 6,85                  | 9,47                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                | 7,44                  | 10,28                |
| SULFADIAZINA DE PRATA  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                | 0,00                 | 0,00                | 9,29                  | 12,84                | 9,85                  | 13,62                | 9,97                  | 13,78                | 10,09                 | 13,95                |
| SULFATO DE SALBUTAMOL  | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 2,35                  | 3,25                 | 2,49                  | 3,44                 | 2,52                  | 3,48                 | 2,55                  | 3,53                 |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML        | 0,00                 | 0,00                | 90,70                 | 125,38               | 96,17                 | 132,94               | 97,34                 | 134,56               | 98,54                 | 136,22               |
| SULFATO DE TERBUTALINA | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML         | 0,00                 | 0,00                | 10,87                 | 15,03                | 11,53                 | 15,94                | 11,67                 | 16,13                | 11,81                 | 16,33                |
| TANDRIFLAM             | COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,38                 | 25,79                | 19,66                 | 26,15                | 19,94                 | 26,51                |
| TEFLAN                 | 20 MG PÓ LIOF CX C/ 50 FA                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 231,01                | 319,34               | 233,82                | 323,22               | 236,70                | 327,20               |
| TEFLAN                 | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,22                 | 70,80                | 51,84                 | 71,66                | 52,48                 | 72,55                |
| TEFLAN                 | COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,05                 | 29,10                | 21,31                 | 29,46                | 21,57                 | 29,82                |
| TEFLAN                 | PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,42                  | 7,49                 | 5,49                  | 7,59                 | 5,56                  | 7,69                 |
| TEIPLAN                | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 172,80                | 238,87               | 174,90                | 241,77               | 177,05                | 244,75               |
| TEIPLAN                | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 345,68                | 477,85               | 349,88                | 483,66               | 354,18                | 489,60               |
| TERBUTIL               | SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,19                 | 23,76                | 17,40                 | 24,05                | 17,61                 | 24,34                |
| TINORAL                | COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TOBRACORT      | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,56                 | 20,13                | 14,74                 | 20,38                | 14,92                 | 20,62                |
| TOBRACORT      | SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,53                 | 18,70                | 13,69                 | 18,92                | 13,86                 | 19,16                |
| TOBRANOM       | 3MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,47                 | 17,24                | 12,62                 | 17,45                | 12,78                 | 17,67                |
| TOBRANOM       | 3MG/ML SOL OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,80                  | 13,55                | 9,92                  | 13,71                | 10,04                 | 13,88                |
| TOPCOID        | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,49                 | 16,62                | 12,67                 | 16,85                | 12,85                 | 17,08                |
| TOPTRAT        | 1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,67                 | 20,85                | 15,89                 | 21,13                | 16,12                 | 21,43                |
| TOPTRAT        | 28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 137,55                | 183,03               | 139,50                | 185,53               | 141,51                | 188,10               |
| TOPTRAT        | 28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,97                 | 114,40               | 87,19                 | 115,96               | 88,45                 | 117,57               |
| 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                 | 22,23                 | 30,73                | 22,50                 | 31,10                | 22,78                 | 31,49                |
| TRIOXINA       | 1 G I.V. PO INJ CT 50 FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 725,02                | 1002,24              | 733,83                | 1014,42              | 742,86                | 1026,90              |
| 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                 | 20,91                 | 28,91                | 21,16                 | 29,25                | 21,42                 | 29,61                |
| TROPINOM       | PCC SOL OFT CT BL FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,32                  | 9,74                 | 7,42                  | 9,87                 | 7,53                  | 10,01                |
| UNI AMOX       | CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS X 7 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,49                 | 26,94                | 19,73                 | 27,27                | 19,97                 | 27,61                |
| UNI AMOX       | CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 15 500MG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,11                 | 26,42                | 19,34                 | 26,73                | 19,58                 | 27,07                |
| UNI AMOX       | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 250MG/5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,56                 | 27,04                | 19,80                 | 27,37                | 20,04                 | 27,70                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UNI AMOX       | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML 500MG/5ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,08                 | 42,96                | 31,46                 | 43,49                | 31,85                 | 44,03                |
| UNI AMOX       | PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 250MG/5ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,63                 | 17,46                | 12,78                 | 17,67                | 12,94                 | 17,89                |
| UNI AMPICILIN  | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 12 500MG                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,27                 | 30,79                | 22,54                 | 31,16                | 22,82                 | 31,55                |
| UNI AMPICILIN  | CX. C/ 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 500MG                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 131,60                | 181,92               | 133,20                | 184,13               | 134,84                | 186,40               |
| UNI AMPICILIN  | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5 ML 100MG        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 181,82                | 251,34               | 184,03                | 254,40               | 186,29                | 257,52               |
| UNI AMPICILIN  | PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,52                 | 18,69                | 13,68                 | 18,91                | 13,85                 | 19,15                |
| UNI BROMAZEPAX | CX. C/ 20 COMP 3MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,32                  | 8,74                 | 6,40                  | 8,85                 | 6,48                  | 8,96                 |
| UNI BROMAZEPAX | CX. C/ 20 COMP 6MG                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,70                 | 14,79                | 10,83                 | 14,97                | 10,96                 | 15,15                |
| UNI CARBAMAZ   | CX. C/ 200 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,29                 | 46,02                | 33,69                 | 46,57                | 34,10                 | 47,14                |
| UNI CARBAMAZ   | FR. C/ 100 ML 2%                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| UNI CEFALEXIN  | 250MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,27                 | 29,40                | 21,53                 | 29,76                | 21,79                 | 30,12                |
| UNI CEFALEXIN  | 500MG CX. C/ 10 CAPS                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,23                 | 27,97                | 20,48                 | 28,31                | 20,73                 | 28,66                |
| UNI CLONAZEPAX | 0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,22                  | 4,45                 | 3,26                  | 4,51                 | 3,30                  | 4,56                 |
| UNI CLONAZEPAX | 2,5MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,67                  | 10,60                | 7,76                  | 10,73                | 7,86                  | 10,87                |
| UNI CLONAZEPAX | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i>    | <i>Apresentação</i>                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UNI DEXA          | 1MG/ML CREM DERM CT BG AL X 10 G        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,47                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,02                  | 9,71                 |
| UNI DEXA          | 2MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 1 ML   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,75                  | 9,33                 | 6,83                  | 9,44                 | 6,91                  | 9,55                 |
| UNI DEXA          | 4MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,22                | 221,48               | 162,17                | 224,18               | 164,16                | 226,93               |
| UNI DIAZEPAX      | 10MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,92                 | 63,48                | 46,48                 | 64,25                | 47,05                 | 65,04                |
| UNI DIAZEPAX      | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,65                  | 6,43                 | 4,71                  | 6,51                 | 4,77                  | 6,59                 |
| UNI DIAZEPAX      | 5MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,18                 | 55,54                | 40,67                 | 56,22                | 41,17                 | 56,91                |
| UNI DIAZEPAX      | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,06                  | 5,61                 | 4,11                  | 5,68                 | 4,16                  | 5,75                 |
| UNI DIAZEPAX      | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,18                 | 48,63                | 35,61                 | 49,23                | 36,05                 | 49,83                |
| UNI HALOPER       | 5MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,60                 | 29,86                | 21,86                 | 30,22                | 22,13                 | 30,59                |
| UNI HALOPER       | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 93,60                 | 129,39               | 94,74                 | 130,96               | 95,91                 | 132,58               |
| UNI IMIPRAX       | 25 MG COM REV CT 10 BL X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,99                 | 48,37                | 35,42                 | 48,97                | 35,86                 | 49,57                |
| UNI IMIPRAX 25 MG | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,99                  | 4,13                 | 3,02                  | 4,18                 | 3,06                  | 4,23                 |
| UNI IMIPRAX 25 MG | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,61                  | 4,99                 | 3,66                  | 5,06                 | 3,70                  | 5,12                 |
| UNI NORFLOXACIN   | CX. C/ 14 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,20                 | 23,78                | 17,41                 | 24,07                | 17,62                 | 24,36                |
| UNI PROPRALOL     | COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,93                  | 5,43                 | 3,98                  | 5,50                 | 4,03                  | 5,57                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 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                 | 191,95                | 265,34               | 194,28                | 268,57               | 196,67                | 271,87               |
| UNI VIR        | 50MG/G CREM BG PLAS OPC X 10 G                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,32                 | 16,39                | 12,49                 | 16,61                | 12,67                 | 16,84                |
| UNIANF         | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                |
| UNIAZIDA       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,87                  | 5,35                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 |
| UNIAZIDA       | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 89,33                 | 123,49               | 90,42                 | 124,99               | 91,53                 | 126,53               |
| UNIAZIDA       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,58                  | 4,95                 | 3,62                  | 5,00                 | 3,66                  | 5,06                 |
| UNIFEDRINE     | SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 122,10                | 168,79               | 123,58                | 170,83               | 125,10                | 172,93               |
| UNIFENITOIN    | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,68                 | 20,29                | 14,86                 | 20,54                | 15,04                 | 20,79                |
| UNIFENITOIN    | 50MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD X 5 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 100,43                | 138,83               | 101,65                | 140,52               | 102,90                | 142,24               |
| UNIFENOBARB    | 100MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,33                 | 33,63                | 24,63                 | 34,05                | 24,93                 | 34,46                |
| UNIFENOBARB    | 200 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,48                  | 6,19                 | 4,53                  | 6,26                 | 4,59                  | 6,35                 |
| UNIFENOBARB    | SOL OR CTT FR PLAS OPC GOT X 20 ML 4%            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,07                  | 4,24                 | 3,11                  | 4,30                 | 3,15                  | 4,35                 |
| UNIFILIN       | 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,58                 | 68,54                | 50,18                 | 69,37                | 50,80                 | 70,22                |
| UNI-GLIC       | 80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 182,81                | 252,71               | 185,03                | 255,78               | 187,31                | 258,93               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                               | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UNI-GLIC       | 80 MG COM 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                |
| UNI-GLIC       | 80 MG COM 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                |
| UNI-GLIC       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,93                 | 30,32                | 22,20                 | 30,69                | 22,47                 | 31,06                |
| UNI-HIOSCIN    | 10MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,43                  | 9,89                 | 7,54                  | 10,03                | 7,65                  | 10,17                |
| UNI-HIOSCIN    | SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML 20MG/ML           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,65                 | 54,09                | 41,23                 | 54,83                | 41,82                 | 55,59                |
| UNIMEDROL      | 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,28                 | 22,50                | 16,48                 | 22,78                | 16,68                 | 23,06                |
| UNIMEDROL      | 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 44,88                 | 62,04                | 45,43                 | 62,80                | 45,99                 | 63,57                |
| UNIPRAZOL      | 10MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,54                 | 17,33                | 12,69                 | 17,54                | 12,85                 | 17,76                |
| UNIPRAZOL      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,30                 | 47,41                | 34,72                 | 48,00                | 35,15                 | 48,59                |
| UNIPRAZOL      | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                | 20,06                 | 27,73                |
| UNIPRAZOL      | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,56                 | 17,36                | 12,71                 | 17,57                | 12,87                 | 17,79                |
| UNIPROFEN      | DRG CT STR X 20                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,44                 | 17,20                | 12,59                 | 17,40                | 12,74                 | 17,61                |
| UNITIDAZIN     | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,12                  | 5,70                 | 4,17                  | 5,76                 | 4,22                  | 5,83                 |
| UNITIDAZIN     | 100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,33                 | 111,05               | 81,31                 | 112,40               | 82,31                 | 113,78               |
| UNITIDAZIN     | 100 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,19                 | 22,38                | 16,39                 | 22,66                | 16,59                 | 22,93                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| UNITIDAZIN       | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 156,85                | 216,82               | 158,75                | 219,45               | 160,70                | 222,15               |
| UNITIDAZIN       | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,80                 | 41,19                | 30,16                 | 41,69                | 30,53                 | 42,20                |
| UNITIDAZIN       | 25 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,38                  | 10,20                | 7,47                  | 10,33                | 7,56                  | 10,45                |
| UNITIDAZIN       | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,74                  | 3,79                 | 2,77                  | 3,83                 | 2,80                  | 3,87                 |
| UNITIDAZIN       | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,70                 | 18,94                | 13,87                 | 19,17                | 14,04                 | 19,41                |
| UNITIFEN         | COM CT BL AL PLAS OPC X 20 1MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,03                 | 14,68                | 11,19                 | 14,88                | 11,35                 | 15,09                |
| VANCOTRAT        | PO LIOF CT FA VD INC X AMP DIL           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,36                 | 30,91                | 22,63                 | 31,28                | 22,91                 | 31,67                |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 10                  | 0,00                 | 0,00                | 2,31                  | 3,08                 | 2,15                  | 2,97                 | 2,18                  | 3,01                 | 2,20                  | 3,05                 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 23,21                 | 30,95                | 21,57                 | 29,81                | 21,83                 | 30,18                | 22,10                 | 30,55                |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 46,43                 | 61,91                | 43,14                 | 59,63                | 43,67                 | 60,36                | 44,21                 | 61,11                |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 30                  | 0,00                 | 0,00                | 6,96                  | 9,28                 | 6,47                  | 8,94                 | 6,54                  | 9,05                 | 6,63                  | 9,16                 |
| VARFARINA SÓDICA | 5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 116,06                | 154,77               | 107,85                | 149,08               | 109,17                | 150,91               | 110,51                | 152,77               |
| VASCER           | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,61                 | 34,02                | 24,91                 | 34,43                | 25,22                 | 34,86                |
| VASOJET          | 10MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,86                 | 31,60                | 23,14                 | 31,99                | 23,42                 | 32,37                |
| VASOJET          | 5MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,54                 | 20,10                | 14,72                 | 20,35                | 14,90                 | 20,60                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>             | <i>Apresentação</i>                          | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------------------|----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| VISIONOM                   | SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,17                  | 10,87                | 8,29                  | 11,03                | 8,41                  | 11,18                |
| VITA K                     | 10 MG/ML SOL INJ 50 AMP X 1 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 101,94                | 140,92               | 103,18                | 142,63               | 104,45                | 144,39               |
| VITA SENIOR                | CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,79                 | 42,30                | 32,24                 | 42,88                | 32,70                 | 43,47                |
| VIVERDAL                   | 2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,51                 | 43,56                | 31,89                 | 44,08                | 32,28                 | 44,62                |
| VIXMICINA                  | PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5ML    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 160,86                | 222,37               | 162,81                | 225,06               | 164,81                | 227,83               |
| VODOL                      | 20 MG/ ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,85                  | 9,12                 | 6,95                  | 9,24                 | 7,05                  | 9,37                 |
| VODOL                      | CREM DERM CT BG X 28G 20MG/G                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,90                  | 11,84                | 9,03                  | 12,01                | 9,16                  | 12,18                |
| VODOL                      | LOÇÃO CT FR VD AMB X 30ML 20MG/ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,99                  | 9,30                 | 7,09                  | 9,43                 | 7,19                  | 9,56                 |
| VODOL                      | PO TOP CT FR PLAST OPC X 30G 20MG/G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,72                 | 15,60                | 11,89                 | 15,81                | 12,06                 | 16,03                |
| WARFARIN                   | COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,92                  | 4,04                 | 2,96                  | 4,09                 | 3,00                  | 4,14                 |
| XAROPE SAO JOAO            | XPE CT FR AMB X 150 ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,49                  | 7,31                 | 5,57                  | 7,41                 | 5,65                  | 7,51                 |
| <b>UNITED MEDICAL LTDA</b> |                                              |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMBISOME                   | 50 MG PO LIOF CT 10 FA VD                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 953,62                | 1318,25              | 965,20                | 1334,25              | 977,07                | 1350,66              |
| DAUNOXOME                  | 2 MG/ML EMUL INJ CT FA INC X 50 MG           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1112,67               | 1538,11              | 1126,18               | 1556,79              | 1140,03               | 1575,93              |
| ULTRASE                    | 4500 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MICROSPHE)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 94,15                 | 130,15               | 95,29                 | 131,73               | 96,46                 | 133,34               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ULTRASE MT                                 | 12000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 247,41                | 342,01               | 250,42                | 346,17               | 253,50                | 350,43               |
| ULTRASE MT                                 | 18000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT18)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 298,70                | 412,91               | 302,33                | 417,93               | 306,05                | 423,07               |
| ULTRASE MT                                 | 20000 U/USP CAPS CT FR AMB X 100 (MT20)       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 331,83                | 458,71               | 335,86                | 464,28               | 339,99                | 469,99               |
| VIREAD                                     | 300 MG C/ 30 COMPRIMIDOS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 912,79                | 1214,62              | 925,75                | 1231,21              | 939,08                | 1248,28              |
| <b>VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BACROCIN                                   | CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,81                 | 29,02                | 22,12                 | 29,42                | 22,44                 | 29,83                |
| CLOBESOL                                   | CREME - CT BG AL X 30 G                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,66                 | 17,50                | 12,81                 | 17,71                | 12,97                 | 17,93                |
| CLOBESOL                                   | POMADA - CT BG AL X 30 G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,01                 | 17,98                | 13,17                 | 18,21                | 13,33                 | 18,43                |
| DALMADORM                                  | CX C/30 COMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,51                 | 16,65                | 12,69                 | 16,88                | 12,87                 | 17,11                |
| EFURIX                                     | BISN C/15 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,25                  | 12,31                | 9,38                  | 12,48                | 9,52                  | 12,65                |
| FLUORO URACIL                              | 250 ML CX C/10 FR AMP X 10 ML                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,84                 | 44,01                | 32,23                 | 44,55                | 32,63                 | 45,11                |
| FLUORO URACIL                              | 500 MG CX C/10 FR X 10 ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,49                 | 75,32                | 55,15                 | 76,24                | 55,83                 | 77,18                |
| GLYQUIN XM                                 | 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,62                 | 54,05                | 41,20                 | 54,79                | 41,79                 | 55,55                |
| GLYQUIN XM                                 | 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM FR VD INC X 28 G | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,62                 | 54,05                | 41,20                 | 54,79                | 41,79                 | 55,55                |
| ILOSONE                                    | 100 MG / ML SUS OR CT FR VD CGT X 15 ML       | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                      | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ILOSONE        | 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,56                 | 18,74                | 13,72                 | 18,97                | 13,89                 | 19,20                |
| ILOSONE        | 25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,62                  | 13,30                | 9,74                  | 13,46                | 9,86                  | 13,63                |
| ILOSONE        | 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,92                 | 26,15                | 19,15                 | 26,47                | 19,39                 | 26,80                |
| ILOSONE        | 500 MG DRG CT 1 BL AL PLASC INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,80                 | 21,84                | 15,99                 | 22,10                | 16,19                 | 22,38                |
| ILOSONE        | 500 MG DRG CT 12 BL AL PLASC INC X 4     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 74,26                 | 102,65               | 75,16                 | 103,90               | 76,08                 | 105,17               |
| ISOFACE        | CT 03 BL AL PLAS INC X 10                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 45,90                 | 63,45                | 46,46                 | 64,22                | 47,03                 | 65,01                |
| ISOFACE        | CT 03 BL AL PLAS INC X 10 - 20MG         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,85                 | 118,68               | 86,89                 | 120,11               | 87,96                 | 121,59               |
| LIMBITROL      | CX C/20 CAPS                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 |
| MELLERIL       | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,34                  | 6,00                 | 4,39                  | 6,07                 | 4,44                  | 6,14                 |
| MELLERIL       | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,05                 | 23,57                | 17,26                 | 23,86                | 17,47                 | 24,15                |
| MELLERIL       | 200 MG COM RET CT FR VD AMB X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,37                 | 43,36                | 31,75                 | 43,89                | 32,14                 | 44,43                |
| MELLERIL       | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,78                  | 10,75                | 7,87                  | 10,88                | 7,97                  | 11,02                |
| MELLERIL       | 3 PCC SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,42                 | 19,93                | 14,60                 | 20,18                | 14,78                 | 20,43                |
| MELLERIL       | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,36                  | 12,94                | 9,47                  | 13,09                | 9,59                  | 13,26                |
| MESTINON       | FR C/60 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,39                 | 25,42                | 18,61                 | 25,73                | 18,84                 | 26,04                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                             | <i>Apresentação</i>                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| MVI 12 OPOPLEX                             | ADU LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,46                | 7,66                  | 10,59                | 7,75                  | 10,71                |
| MVI 12 OPOPLEX                             | PED LIOF CX C/1FR + 1 AMP 5 ML                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,86                  | 9,48                 | 6,94                  | 9,59                 | 7,03                  | 9,72                 |
| OXIPELLE                                   | CREME CT BG AL X 20 G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,98                 | 19,93                | 15,19                 | 20,20                | 15,41                 | 20,48                |
| OXIPELLE                                   | SOLUÇÃO CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,44                 | 20,55                | 15,66                 | 20,83                | 15,89                 | 21,12                |
| OXSORALEN                                  | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,30                 | 70,92                | 51,92                 | 71,77                | 52,56                 | 72,66                |
| PROSTIGMINE                                | CX C/50 AMP X 1 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 30,43                 | 42,07                | 30,80                 | 42,58                | 31,18                 | 43,10                |
| PROTAMINA                                  | CX C/25 AMP X 5 ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,88                 | 71,70                | 54,64                 | 72,67                | 55,43                 | 73,68                |
| SOLAQUIN                                   | CT BG AL X 30 G                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 31,58                 | 42,02                | 32,03                 | 42,60                | 32,49                 | 43,19                |
| TASMAR                                     | 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 106,63                | 147,40               | 107,93                | 149,20               | 109,26                | 151,04               |
| VIRAMID                                    | 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 731,15                | 1010,71              | 740,03                | 1022,99              | 749,13                | 1035,57              |
| <b>VITAPAN INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA</b> |                                               |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ALENDRIN                                   | CX C/ 2 BLS C/ 15 COMP                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 48,21                 | 66,64                | 48,80                 | 67,46                | 49,40                 | 68,29                |
| ALGY-FLANDERIL                             | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 191,61                | 254,97               | 194,33                | 258,45               | 197,13                | 262,04               |
| ALGY-FLANDERIL                             | 300MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,74                  | 7,64                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,84                 |
| ALGY-FLANDERIL                             | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 296,77                | 394,90               | 300,98                | 400,29               | 305,31                | 405,84               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ALGY-FLANDERIL | 600MG CX C/ 02 BLS C/ 10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,85                 | 15,77                | 12,02                 | 15,99                | 12,19                 | 16,20                |
| AMINOFILINA    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 0,00                 | 0,00                | 2,50                  | 3,46                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| AMINOFILINA    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)   | 0,00                 | 0,00                | 62,53                 | 86,44                | 66,30                 | 91,65                | 67,11                 | 92,77                | 67,94                 | 93,92                |
| AMPRAX         | 40 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 41,09                 | 56,80                | 41,59                 | 57,49                | 42,10                 | 58,20                |
| AMPRAX         | 40 MG CPR CX C/ 2X20                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 | 3,54                  | 4,89                 |
| AMPRAX         | 80 MG CPR CX C/ 2X15                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,12                  | 7,08                 | 5,18                  | 7,16                 | 5,24                  | 7,24                 |
| ANCLORIC       | 5 MG+ 50MG CX C/ 2 BL C/ 15 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,20                  | 9,95                 | 7,29                  | 10,08                | 7,38                  | 10,20                |
| ANLOVASC       | 10 MG C/ 20                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,57                 | 47,79                | 34,99                 | 48,37                | 35,42                 | 48,96                |
| ANLOVASC       | 5 MG C/ 20                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,88                 | 26,10                | 19,11                 | 26,42                | 19,35                 | 26,75                |
| ASMOFILIN      | 100 MG C/ 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,01                  | 4,16                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 |
| ASMOFILIN      | 100 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,49                 | 104,35               | 76,41                 | 105,63               | 77,35                 | 106,93               |
| ASMOFILIN      | 200 MG C/ 20                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,92                  | 5,42                 | 3,97                  | 5,49                 | 4,02                  | 5,56                 |
| ATENOCLOLOR    | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (100+25MG)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 25,35                 | 35,04                | 25,66                 | 35,47                | 25,98                 | 35,91                |
| ATENOCLOLOR    | CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP (50+12,5MG)             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,09                 | 22,24                | 16,29                 | 22,52                | 16,49                 | 22,80                |
| BACZIN         | CX C/ 01 BLS C/ 12 COMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                    | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| BACZIN         | CX C/ 01 VD 60ML SUS                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,53                  | 7,64                 | 5,60                  | 7,74                 | 5,67                  | 7,84                 |
| BACZIN         | CX C/ 50 VDS 60ML SUS                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 211,73                | 292,69               | 214,30                | 296,24               | 216,94                | 299,89               |
| BERITIN BC     | CX C/ 01 VD 240ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 16,71                 | 22,24                | 16,95                 | 22,54                | 17,19                 | 22,85                |
| BRONQUIL       | 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 233,81                | 323,21               | 236,65                | 327,14               | 239,56                | 331,16               |
| BRONQUIL       | CX C/ 01 VD 100ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| BUTACID        | CX C/ 20 BLS C/ 10 DRG                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,78                 | 89,55                | 65,57                 | 90,64                | 66,38                 | 91,76                |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 8,31                  | 11,49                | 8,81                  | 12,18                | 8,92                  | 12,33                | 9,03                  | 12,48                |
| CAPTOPRIL      | 12,5 MG CX C/34 BL C/15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 141,48                | 195,58               | 150,02                | 207,38               | 151,84                | 209,90               | 153,71                | 212,48               |
| CAPTOPRIL      | 25 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 11,43                 | 15,80                | 12,12                 | 16,75                | 12,27                 | 16,96                | 12,42                 | 17,17                |
| CAPTOPRIL      | 25 MG CX C/34 BL C/15 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 194,71                | 269,16               | 206,45                | 285,39               | 208,96                | 288,86               | 211,53                | 292,41               |
| CAPTOPRIL      | 50 MG CX C/2 BL C/ 15 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 25,41                 | 35,13                | 26,94                 | 37,24                | 27,27                 | 37,70                | 27,61                 | 38,17                |
| CAPTOPRIL      | 50 MG CX C/34 BL C/15 COMP             | 0,00                 | 0,00                | 432,28                | 597,57               | 458,35                | 633,61               | 463,92                | 641,30               | 469,63                | 649,20               |
| CAPTOZEN       | 12,5MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,04                  | 11,11                | 8,14                  | 11,25                | 8,24                  | 11,39                |
| CAPTOZEN       | 25MG CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,32                 | 14,27                | 10,45                 | 14,45                | 10,58                 | 14,63                |
| CECOFLAN       | CX C/ 01 ENV C/ 12 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,23                 | 25,20                | 18,45                 | 25,50                | 18,68                 | 25,82                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>   | <i>Apresentação</i>                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| CELOXIN          | CX C/ 01 VD 100ML                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 26,84                 | 37,10                | 27,17                 | 37,56                | 27,50                 | 38,01                |
| CIFLOXAN         | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,40                 | 46,17                | 33,81                 | 46,74                | 34,23                 | 47,32                |
| CINAZIN          | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,28                  | 7,30                 | 5,34                  | 7,38                 | 5,41                  | 7,48                 |
| CINAZIN          | 25MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 77,68                 | 107,38               | 78,62                 | 108,68               | 79,59                 | 110,02               |
| CINAZIN          | 75MG CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,42                  | 10,26                | 7,51                  | 10,38                | 7,60                  | 10,51                |
| CINAZIN          | 75MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 104,16                | 143,99               | 105,43                | 145,74               | 106,73                | 147,54               |
| CLARIVIT COLIRIO | CX C/ 01 FR 24ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,17                  | 8,21                 | 6,26                  | 8,33                 | 6,35                  | 8,44                 |
| CLORDILON        | 25MG CX C/ 03 BLS C/ 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,60                  | 9,12                 | 6,68                  | 9,23                 | 6,76                  | 9,34                 |
| CLORDILON        | 50MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,17                  | 9,91                 | 7,26                  | 10,04                | 7,35                  | 10,16                |
| CLOTIGEN         | CX C/ 01 BLN 50G                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,84                  | 10,43                | 7,95                  | 10,57                | 8,06                  | 10,71                |
| DERMITRAT        | 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 453,45                | 603,39               | 459,89                | 611,64               | 466,51                | 620,11               |
| DERMITRAT        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,06                  | 12,06                | 9,19                  | 12,22                | 9,32                  | 12,39                |
| DERMITRAT        | 20 MG/ML SHAM CT FR PLAS OPC X 100 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,75                 | 26,28                | 20,03                 | 26,64                | 20,32                 | 27,01                |
| DERMITRAT        | 200 MG COM CT BL AL PLAS IANC X 10    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,19                 | 18,23                | 13,35                 | 18,45                | 13,51                 | 18,68                |
| DERMITRAT        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 659,83                | 912,12               | 667,84                | 923,20               | 676,05                | 934,55               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DERMONIL       | CX C/ 01 BLN 30G CREME                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,48                 | 15,28                | 11,64                 | 15,48                | 11,81                 | 15,70                |
| DERMONIL       | CX C/ 01 BLN 30G POMADA                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,29                 | 15,02                | 11,45                 | 15,23                | 11,61                 | 15,43                |
| DESCOFLAN      | CX C/ 20 COMP 2 MG                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,01                  | 5,34                 | 4,07                  | 5,41                 | 4,13                  | 5,49                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,58                  | 3,57                 | 2,61                  | 3,61                 | 2,64                  | 3,65                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 01 BLN 10G CREME                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,90                  | 6,77                 | 4,96                  | 6,86                 | 5,02                  | 6,94                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 01 VD 100ML ELIXIR                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 | 5,12                  | 7,08                 |
| DEXAMEX        | CX C/ 50 BLNS 10G CREME                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 215,16                | 297,43               | 217,77                | 301,04               | 220,45                | 304,74               |
| DEXAMEX        | CX C/ 50 VDS 100ML ELIXIR                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 207,42                | 286,73               | 209,94                | 290,21               | 212,52                | 293,78               |
| DIBETAM        | CX C/ 01 AMP 1ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,45                  | 13,06                | 9,56                  | 13,22                | 9,68                  | 13,38                |
| DIGOXAN        | CX C/ 01 BL C/ 24 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,42                  | 4,73                 | 3,46                  | 4,78                 | 3,50                  | 4,84                 |
| DIGOXAN        | CX C/ 21 BL C/ 24 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 60,52                 | 83,66                | 61,25                 | 84,67                | 62,00                 | 85,71                |
| DIMEDRIL       | 25 MG + 5MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 278,68                | 370,83               | 282,64                | 375,90               | 286,71                | 381,11               |
| DIMEDRIL       | CX C/ 01 FR 20ML GTS                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,89                  | 7,84                 | 5,97                  | 7,94                 | 6,06                  | 8,06                 |
| DIMEDRIL       | CX C/ 25 BL C/ 04 COMP                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,49                 | 31,26                | 23,82                 | 31,68                | 24,16                 | 32,11                |
| DIURECLOR      | 50 MG COM C/ 20                                     | 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 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DORALEX        | 500 MG COM CT 20 ENV AL X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 47,42                 | 63,10                | 48,09                 | 63,96                | 48,78                 | 64,84                |
| 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                 | 198,68                | 264,38               | 201,50                | 267,99               | 204,40                | 271,70               |
| DORFENOL       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,96                  | 5,27                 | 4,02                  | 5,35                 | 4,08                  | 5,42                 |
| DORFENOL       | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,86                 | 79,65                | 60,71                 | 80,74                | 61,58                 | 81,86                |
| DOXILINA       | CX C/01 BL C/15 COMP REVES                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,73                 | 16,22                | 11,87                 | 16,41                | 12,02                 | 16,62                |
| ENERGRIP C     | CX C/ 01 FR 20ML GTS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,11                  | 6,80                 | 5,18                  | 6,89                 | 5,25                  | 6,98                 |
| ENERGRIP C     | CX C/ 05 ENV C/ 04 COMP                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,18                  | 12,22                | 9,31                  | 12,38                | 9,44                  | 12,55                |
| ERITROVIT      | 125MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,18                 | 14,07                | 10,30                 | 14,24                | 10,43                 | 14,42                |
| ERITROVIT      | 250MG/5ML CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                | 16,16                 | 22,34                |
| ERITROVIT      | CX C/ 01 BL C/ 12 CAPS                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,58                 | 21,54                | 15,77                 | 21,80                | 15,96                 | 22,06                |
| ERITROVIT      | CX C/ 01 BL C/08 COMP                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,77                 | 27,33                | 20,01                 | 27,66                | 20,26                 | 28,01                |
| FELDRAN        | 10MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 | 4,50                  | 6,22                 |
| FELDRAN        | 20MG CX C/ 01 BL C/ 15 CAPS                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,43                  | 7,51                 | 5,50                  | 7,60                 | 5,57                  | 7,70                 |
| FELDRAN        | CX C/01 FR PLASTICO 15ML GTS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,52                  | 4,87                 | 3,56                  | 4,92                 | 3,60                  | 4,98                 |
| FERRISON       | CX C/ 01 VD 30ML GTS                                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,91                  | 6,53                 | 4,98                  | 6,62                 | 5,05                  | 6,71                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| FERRISON       | CX C/ 05 BL C/ 10 DRG                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,51                  | 9,99                 | 7,62                  | 10,13                | 7,73                  | 10,28                |
| FLAMALGEN      | CX C/ 05 AMPS 3ML INJ                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| FLAMALGEN      | CX C/01 BL C/20 COMP REVE                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,94                  | 6,83                 | 5,00                  | 6,91                 | 5,06                  | 6,99                 |
| FLAMATRAT      | CX C/ 01 FR 20ML GTS                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,63                  | 9,17                 | 6,71                  | 9,28                 | 6,79                  | 9,39                 |
| FLAMATRAT      | CX C/ 50 FRS 20ML GTS                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 263,94                | 364,86               | 267,15                | 369,30               | 270,44                | 373,85               |
| FLAMATRAT P    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,73                  | 5,16                 | 3,78                  | 5,23                 | 3,83                  | 5,29                 |
| FLUCONID       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,58                 | 16,01                | 11,72                 | 16,20                | 11,86                 | 16,39                |
| FUNGITRIN      | CX C/ 01 BLN 45G + 10 APLIC.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,21                 | 46,85                | 35,71                 | 47,49                | 36,22                 | 48,15                |
| GELLAT         | CX C/ 01 BLN 20G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,62                  | 10,14                | 7,73                  | 10,28                | 7,84                  | 10,42                |
| GINECOL        | CX C/ 01 BLN 40G + 07 APLIC.              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,23                 | 28,25                | 21,53                 | 28,63                | 21,84                 | 29,03                |
| GLICOMET       | 850 MG C/3 BL C/10 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,06                  | 12,52                | 9,17                  | 12,68                | 9,28                  | 12,83                |
| KATRIZAN       | CX C/ 01 BLN 20G                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,97                  | 11,94                | 9,10                  | 12,10                | 9,23                  | 12,27                |
| KATRIZAN       | CX C/ 50 BLNS 20G                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 352,54                | 469,12               | 357,55                | 475,53               | 362,70                | 482,12               |
| LISINOPRID     | CX C/ 02 BLS C/ 15 COMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,67                 | 78,34                | 57,36                 | 79,29                | 58,07                 | 80,27                |
| LORASC         | CX C/ 12 COMP 10 MG                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,62                 | 15,46                | 11,78                 | 15,67                | 11,95                 | 15,88                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                        | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| LOSACORON      | CX C/ 01 BL C/ 14 COMP REVES               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,45                 | 40,71                | 29,81                 | 41,21                | 30,18                 | 41,72                |
| LUFTRIN        | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,03                  | 5,36                 | 4,09                  | 5,44                 | 4,15                  | 5,52                 |
| LUFTRIN        | CX C/ 20 COMP 40 MG                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,46                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,69                 |
| MICOTRIN       | CX C/ 01 FR PL 2% LOÇAO 30 ML              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,23                  | 8,29                 | 6,32                  | 8,41                 | 6,41                  | 8,52                 |
| MIOCARDIL      | CX C/03 BLS C/10 COMP REV                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 23,08                 | 31,90                | 23,36                 | 32,29                | 23,65                 | 32,69                |
| MIODAREN       | 200 MG CX C/3 BL C/ 10 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,10                 | 16,73                | 12,25                 | 16,93                | 12,40                 | 17,14                |
| MUCOVIT        | CX C/ 01 VD 120ML INFANTIL                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,93                  | 11,88                | 9,06                  | 12,05                | 9,19                  | 12,22                |
| MUCOVIT        | CX C/ 01 VD 120ML ADULTO                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,53                 | 18,00                | 13,72                 | 18,25                | 13,92                 | 18,50                |
| NASOVITA       | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML ADULTO           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,57                  | 10,07                | 7,68                  | 10,21                | 7,79                  | 10,35                |
| NASOVITA       | CX C/ 01 FR PLASTICO 10ML INFANTIL         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,45                  | 8,58                 | 6,54                  | 8,70                 | 6,63                  | 8,81                 |
| NIMELID        | CX C/ 01 BL C/ 12 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,24                 | 14,16                | 10,36                 | 14,32                | 10,49                 | 14,50                |
| NIMELID        | CX C/ 01 FR PLASTICO 15ML GTS              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,46                  | 10,31                | 7,55                  | 10,44                | 7,64                  | 10,56                |
| NIMELID        | CX C/ 42 BLS C/ 12 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 374,97                | 518,34               | 379,52                | 524,63               | 384,19                | 531,09               |
| NIMELID        | CX C/ 50 FRS PLASTICOS C/ 15ML GTS         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 325,24                | 449,60               | 329,19                | 455,06               | 333,24                | 460,66               |
| NISTAGEN       | CX C/ 01 BLN 60G C/1 APL. CREME            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,75                 | 14,86                | 10,88                 | 15,04                | 11,01                 | 15,22                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                             | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| NISTAGEN       | CX C/ 01 VD 50ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,87                 | 17,79                | 13,03                 | 18,01                | 13,19                 | 18,23                |
| NISTAGEN       | CX C/50 BLNS 60G C/ 50 AP. CREME                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 407,74                | 563,64               | 412,69                | 570,49               | 417,77                | 577,51               |
| NORFLOXAN      | 400 MG COM CT 35 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 509,50                | 704,31               | 515,69                | 712,87               | 522,03                | 721,63               |
| NORFLOXAN      | CX C/02 BLS C/07 COMP REV                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,81                 | 20,47                | 14,99                 | 20,72                | 15,17                 | 20,97                |
| PANVERMIN      | CX C/ 01 BL C/ 06 COMP                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,65                  | 2,28                 | 1,67                  | 2,31                 | 1,69                  | 2,34                 |
| PANVERMIN      | CX C/ 01 VD 30ML SUSP                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,28                  | 4,53                 | 3,32                  | 4,59                 | 3,36                  | 4,64                 |
| PEPTOVIT       | CX C/ 14 COMP 40 MG                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,30                 | 39,12                | 28,64                 | 39,59                | 28,99                 | 40,07                |
| PERMITRAT      | CX C/ 01 FR PLASTICO 60ML + PENTE               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,74                 | 14,29                | 10,89                 | 14,48                | 11,05                 | 14,69                |
| PREDCORT       | 20 MG CX C/ 01 BL C/ 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,19                  | 8,56                 | 6,27                  | 8,67                 | 6,35                  | 8,78                 |
| PREDCORT       | 20MG CX C/ 50 BLS C/ 10 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 245,18                | 338,93               | 248,16                | 343,05               | 251,21                | 347,26               |
| PREDCORT       | 5MG CX C/ 01 BL C/ 20 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,05                  | 5,60                 | 4,10                  | 5,67                 | 4,15                  | 5,74                 |
| PREDCORT       | 5MG CX C/ 25 BLIRTERS C/ 20 COMP                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 80,41                 | 111,16               | 81,39                 | 112,51               | 82,39                 | 113,89               |
| QUADRINEO      | CX C/ 01 BLN 15G CREME                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,64                 | 19,47                | 14,85                 | 19,74                |
| QUADRINEO      | CX C/ 01 BLN 15G POMADA                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,44                 | 19,21                | 14,65                 | 19,48                | 14,86                 | 19,75                |
| RENAPRIL       | 10 MG CX C/ 03 ENV AL C/ 10 COMP REVES          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,91                 | 17,85                | 13,07                 | 18,07                | 13,23                 | 18,29                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                           | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| RENAPRIL       | 20 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,35                 | 26,75                | 19,58                 | 27,07                | 19,82                 | 27,40                |
| RENAPRIL       | 5 MG CX C/ 03 ENV. AL C/ 10 COMP REVES                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,13                  | 11,24                | 8,23                  | 11,38                | 8,33                  | 11,52                |
| RESFRIOL       | 400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X<br>4 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,00                 | 74,52                | 56,80                 | 75,54                | 57,62                 | 76,59                |
| REUMOTEC       | CX C/ BL C/ 10 COMP                                           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,35                 | 19,84                | 14,52                 | 20,07                | 14,70                 | 20,32                |
| RITROXIM       | CX C/ 01 BL C/ 05 COMP REVES                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,61                 | 24,34                | 17,82                 | 24,63                | 18,04                 | 24,94                |
| SECDAZOL       | 1000 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP REVES                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,57                  | 12,73                | 9,71                  | 12,91                | 9,85                  | 13,09                |
| SECDAZOL       | 1000 MG CX C/ 250 BL C/ 02 COMP REVES                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1973,52               | 2626,11              | 2001,54               | 2661,98              | 2030,36               | 2698,87              |
| SIVASTIN       | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 22,97                 | 31,75                | 23,25                 | 32,14                | 23,54                 | 32,54                |
| SIVASTIN       | 10 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 946,78                | 1308,79              | 958,28                | 1324,69              | 970,07                | 1340,99              |
| SORIPAN        | CX C/ 01 VD 30ML                                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,75                  | 7,65                 | 5,83                  | 7,75                 | 5,91                  | 7,86                 |
| TENOLON        | 100 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 18,23                 | 25,20                | 18,45                 | 25,50                | 18,68                 | 25,82                |
| TENOLON        | 50 MG CX C/ 02 BLS C/ 14 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,99                 | 15,19                | 11,12                 | 15,37                | 11,26                 | 15,57                |
| TENOLON        | 50 MG CX C/ 36 BLS C/ 14 COMP                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 180,74                | 249,85               | 182,94                | 252,89               | 185,19                | 256,00               |
| TENSILAX       | CX C/ 03 BLS C/ 10 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,38                 | 23,13                | 17,63                 | 23,45                | 17,88                 | 23,77                |
| TENSILAX       | CX C/ 25 BLS C/ 04 COMP                                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 53,76                 | 71,54                | 54,52                 | 72,51                | 55,31                 | 73,52                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                 | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|-----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TRACOSOL       | CIXA C/ 03 BL C/ 05 CAPS                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 63,61                 | 87,93                | 64,38                 | 89,00                | 65,17                 | 90,09                |
| TRACOSOL       | CX C/ 01 BL C/ 04 CAPS                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,27                 | 29,40                | 21,53                 | 29,76                | 21,79                 | 30,12                |
| ULCEVIT        | 10 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,46                 | 17,22                | 12,61                 | 17,43                | 12,77                 | 17,65                |
| ULCEVIT        | 20 MG CX C/ 01 FR C/ 14 CAPS                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,84                 | 28,81                | 21,09                 | 29,15                | 21,35                 | 29,51                |
| VERTIZAN       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 121,12                | 167,43               | 122,59                | 169,46               | 124,10                | 171,55               |
| VERTIZAN       | CX C/ 05 BLS C/ 10 COMP                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,17                 | 16,82                | 12,32                 | 17,03                | 12,47                 | 17,24                |
| VITAL COLIRIO  | CX C/ 01 FR 20ML                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| VITROMICIN     | 280MG/2ML CX C/ 01 AMP 2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,09                  | 7,04                 | 5,15                  | 7,12                 | 5,21                  | 7,20                 |
| VITROMICIN     | 80MG/2ML INJ CX C/ 01 AMP 20ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,65                  | 3,66                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 |
| ZICLOVIR       | CX C/ 01 BLN 10 MG 5%                               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,17                 | 13,53                | 10,31                 | 13,71                | 10,46                 | 13,90                |
| ZITRAC         | 500 MG COM REV CT 250 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4287,63               | 5927,05              | 4339,71               | 5999,05              | 4393,09               | 6072,84              |
| ZITRAC         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,87                 | 30,23                | 22,14                 | 30,61                | 22,41                 | 30,98                |
| ZITRAC         | CX C/ 2 COMP 500 MG                                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,36                 | 28,14                | 20,61                 | 28,49                | 20,86                 | 28,84                |
| ZOLDAN         | 200 MG CX C/ 01 BL C/ 02 COMP                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1,60                  | 2,21                 | 1,62                  | 2,24                 | 1,64                  | 2,27                 |
| ZOLDAN         | 200 MG CX C/ 250 BLS C/ 02 COMP                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 290,50                | 401,58               | 294,03                | 406,46               | 297,65                | 411,46               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                                | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| ZOLDAN                                        | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3,05                  | 4,22                 | 3,09                  | 4,27                 | 3,13                  | 4,33                 |
| ZOLDAN                                        | 400 MG CX C/ 01 BL C/ 01 COMP                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,68                  | 3,70                 | 2,71                  | 3,75                 | 2,74                  | 3,79                 |
| ZOLDAN                                        | 400 MG CX C/ 500 BLS C/ 01 COMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1043,58               | 1442,60              | 1056,25               | 1460,12              | 1069,24               | 1478,08              |
| ZOLDAN                                        | CX C/ 100 VDS 10ML SUSP                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 230,02                | 317,97               | 232,81                | 321,83               | 235,67                | 325,78               |
| <b>ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| COBACTIN                                      | 4MG/1MG COMP 4 ST X 4 (16 MICROCOMP)               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,12                  | 10,81                | 8,24                  | 10,96                | 8,36                  | 11,11                |
| COBACTIN                                      | XPE FR VD X 120ML-SABOR MORANGO                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,79                 | 14,36                | 10,94                 | 14,55                | 11,10                 | 14,75                |
| DIVIDOL                                       | 70MG CAPS GEL DURA 3 ST X 4 (12 CAPS)              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,81                 | 21,04                | 16,03                 | 21,32                | 16,26                 | 21,61                |
| FENOZAN                                       | 0,25MG/ML XPE FR VD X 120ML                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,16                  | 2,99                 | 2,19                  | 3,03                 | 2,22                  | 3,07                 |
| FENOZAN                                       | 5,0MG/ML SOL FR VD X 20ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2,63                  | 3,64                 | 2,66                  | 3,68                 | 2,69                  | 3,72                 |
| FLUIMARE                                      | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEB | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,41                  | 12,52                | 9,54                  | 12,69                | 9,68                  | 12,87                |
| FLUIMUCIL                                     | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD X 3ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 9,98                  | 13,28                | 10,12                 | 13,46                | 10,27                 | 13,65                |
| FLUIMUCIL                                     | 200MG GRAN 16 ENV X 5G                             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,51                 | 20,64                | 15,73                 | 20,92                | 15,96                 | 21,21                |
| FLUIMUCIL                                     | 40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL POLIET X 5 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 5,82                  | 7,74                 | 5,90                  | 7,85                 | 5,98                  | 7,95                 |
| GLITISOL                                      | 2 ENV GRAN X 8 G                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,64                 | 24,38                | 17,85                 | 24,68                | 18,07                 | 24,98                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| GLITISOL       | 500MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 35,63                 | 49,25                | 36,06                 | 49,85                | 36,50                 | 50,46                |
| GLUCOREUMIN    | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,91                 | 46,88                | 34,32                 | 47,44                | 34,74                 | 48,02                |
| GLUCOREUMIN    | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 91,57                 | 126,58               | 92,68                 | 128,12               | 93,82                 | 129,69               |
| IGUASSINA      | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMP)                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 4,35                  | 6,01                 | 4,40                  | 6,08                 | 4,45                  | 6,15                 |
| IPRABON        | 0,25MG/ML SOL FR VD X 20ML                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,36                  | 8,79                 | 6,44                  | 8,90                 | 6,52                  | 9,01                 |
| MONURIL        | 1 ENV GRAN X 8G                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,40                 | 33,73                | 24,70                 | 34,14                | 25,00                 | 34,56                |
| NOVADERM       | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,37                  | 8,48                 | 6,46                  | 8,59                 | 6,55                  | 8,71                 |
| NOVADERM       | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,74                 | 16,95                | 12,92                 | 17,18                | 13,11                 | 17,43                |
| 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                 | 20,89                 | 27,80                | 21,19                 | 28,18                | 21,50                 | 28,58                |
| OFOXIN         | SOL OTO FR CGT X 10ML                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,91                 | 24,76                | 18,13                 | 25,06                | 18,35                 | 25,37                |
| PANOTIL        | NF - SOL OTO FR VD CGT X 8ML                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 7,34                  | 9,77                 | 7,44                  | 9,89                 | 7,55                  | 10,04                |
| PIPUROL        | 200MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 10,90                 | 15,07                | 11,03                 | 15,25                | 11,17                 | 15,44                |
| PIPUROL        | 400MG CAPS GEL DURA 2 BL X 10 (20 CAPS)            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 20,98                 | 29,00                | 21,23                 | 29,35                | 21,49                 | 29,71                |
| PIPUROL        | XPE FR VD X 120ML                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,62                 | 21,59                | 15,81                 | 21,86                | 16,00                 | 22,12                |
| REVIVAN        | 200MG SOL INJ 10 AMP VD X 5ML                      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 24,56                 | 33,95                | 24,86                 | 34,37                | 25,17                 | 34,79                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                           | <i>Apresentação</i>                                   | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| REVIVAN                                  | 50MG SOL INJ 10 AMP VD X 10ML .                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 12,90                 | 17,83                | 13,06                 | 18,05                | 13,22                 | 18,27                |
| REVIVAN                                  | 50MG SOL INJ 10 AMP VD X 2ML                          | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 11,01                 | 15,22                | 11,14                 | 15,40                | 11,28                 | 15,59                |
| RINOFLUIMUCIL                            | SOL NASAL FR VD CGT X 12ML                            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,62                  | 8,81                 | 6,71                  | 8,92                 | 6,81                  | 9,05                 |
| SEKI                                     | SUSP ORAL FR VD X 15ML                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 17,54                 | 23,34                | 17,79                 | 23,66                | 18,05                 | 23,99                |
| SEKI                                     | XPE FR VD X 120ML                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,58                 | 19,40                | 14,79                 | 19,67                | 15,00                 | 19,94                |
| URSACOL                                  | 150MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)                        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 37,00                 | 51,15                | 37,45                 | 51,77                | 37,91                 | 52,41                |
| URSACOL                                  | 300MG COM ST 5 STRX4                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 73,07                 | 101,01               | 73,96                 | 102,24               | 74,87                 | 103,50               |
| URSACOL                                  | 50MG COMP 5 ST X 4 (20 COMPS)                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 14,96                 | 20,68                | 15,14                 | 20,93                | 15,33                 | 21,19                |
| <b>ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A</b> |                                                       |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| AMPHOCIL                                 | 100 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1015,92               | 1404,37              | 1028,26               | 1421,43              | 1040,91               | 1438,91              |
| AMPHOCIL                                 | 50 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 620,37                | 857,58               | 627,90                | 867,98               | 635,62                | 878,66               |
| CARDIOXANE                               | 500 MG - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR AMP                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 670,71                | 927,16               | 678,86                | 938,43               | 687,21                | 949,97               |
| CONDROFLEX                               | 1,5 G + 1,2 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 4,135 G           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 59,81                 | 82,68                | 60,54                 | 83,69                | 61,28                 | 84,71                |
| CONDROFLEX                               | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 29,45                 | 39,19                | 29,87                 | 39,73                | 30,30                 | 40,28                |
| DINAFLEX                                 | 1,5 G - PÓ ORAL 15 SACHES X 3,95 G                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,84                 | 71,66                | 52,47                 | 72,53                | 53,12                 | 73,43                |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
 Secretaria Executiva - CMED  
 LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
 Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| DOXOLEM        | 10 MG - PÓ LIOFILO VD INC + DILUENTE CX. 1 FR AMP                         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 34,57                 | 47,79                | 34,99                 | 48,37                | 35,42                 | 48,96                |
| DOXOLEM        | 50 MG - PÓ LIOFILO VD INC + CX. 1 FR AMP                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 144,93                | 200,35               | 146,69                | 202,78               | 148,49                | 205,27               |
| 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                 | 2341,41               | 3236,67              | 2369,85               | 3275,99              | 2399,00               | 3316,28              |
| 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                 | 1019,21               | 1408,92              | 1031,59               | 1426,03              | 1044,28               | 1443,57              |
| EVOCANIL       | 100 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 28,39                 | 39,25                | 28,73                 | 39,72                | 29,08                 | 40,20                |
| EVOCANIL       | 100 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 56,76                 | 78,46                | 57,45                 | 79,42                | 58,16                 | 80,40                |
| FLODIN DUO     | 150 MG COM DESINT LEN CT BL AL PLAS INC X 10                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 15,12                 | 20,90                | 15,30                 | 21,15                | 15,49                 | 21,41                |
| LUTAMIDAL      | 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1151,70               | 1592,07              | 1165,69               | 1611,40              | 1180,03               | 1631,23              |
| LUTAMIDAL      | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 575,85                | 796,03               | 582,84                | 805,70               | 590,01                | 815,61               |
| LUTAMIDAL      | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 406,52                | 561,96               | 411,46                | 568,79               | 416,52                | 575,78               |
| MODIFICAL      | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 236,00                | 326,24               | 238,87                | 330,20               | 241,81                | 334,27               |
| MODIFICAL      | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML                                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 472,28                | 652,86               | 478,02                | 660,80               | 483,90                | 668,92               |
| 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                 | 699,48                | 966,93               | 707,98                | 978,68               | 716,69                | 990,72               |
| 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                 | 2522,92               | 3487,59              | 2553,56               | 3529,94              | 2584,97               | 3573,36              |
| O-PLAT         | 100 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR                                  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 2679,55               | 3704,11              | 2712,10               | 3749,10              | 2745,46               | 3795,22              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                                     | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| O-PLAT         | 50 MG - PÓ LIOF INJ CX 1 FR AMP - AMBAR                 | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1339,75               | 1852,02              | 1356,02               | 1874,51              | 1372,70               | 1897,57              |
| OXYCONTIN      | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 453,99                | 627,58               | 459,50                | 635,19               | 465,15                | 643,01               |
| OXYCONTIN      | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 54,71                 | 75,63                | 55,37                 | 76,54                | 56,05                 | 77,48                |
| OXYCONTIN      | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 136,88                | 189,22               | 138,54                | 191,51               | 140,24                | 193,86               |
| OXYCONTIN      | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 819,26                | 1132,51              | 829,21                | 1146,27              | 839,41                | 1160,37              |
| OXYCONTIN      | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 98,10                 | 135,61               | 99,29                 | 137,25               | 100,51                | 138,94               |
| OXYCONTIN      | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 245,31                | 339,11               | 248,29                | 343,23               | 251,34                | 347,44               |
| OXYCONTIN      | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1393,35               | 1926,11              | 1410,27               | 1949,50              | 1427,62               | 1973,49              |
| OXYCONTIN      | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 166,96                | 230,80               | 168,99                | 233,61               | 171,07                | 236,48               |
| OXYCONTIN      | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 417,40                | 577,00               | 422,47                | 584,01               | 427,67                | 591,19               |
| PAREXEL        | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP)      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1023,10               | 1414,29              | 1035,53               | 1431,48              | 1048,27               | 1449,09              |
| PAREXEL        | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1501,34               | 2075,39              | 1519,57               | 2100,59              | 1538,26               | 2126,43              |
| PAREXEL        | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 295,22                | 408,10               | 298,81                | 413,06               | 302,49                | 418,15               |
| PAREXEL        | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 3002,42               | 4150,43              | 3038,89               | 4200,84              | 3076,27               | 4252,52              |
| PROLEUKIN      | 18.000.000 UI - PÓ LIOFILO INJ CX 1 FR-AMP              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1320,20               | 1824,99              | 1336,23               | 1847,15              | 1352,67               | 1869,88              |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i> | <i>Apresentação</i>                              | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| PYRIDIUM       | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,74                  | 8,97                 | 6,84                  | 9,10                 | 6,94                  | 9,23                 |
| PYRIDIUM       | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 8,37                  | 11,14                | 8,49                  | 11,29                | 8,61                  | 11,44                |
| SUPRAHYAL      | 10 MG/ ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 198,21                | 274,00               | 200,62                | 277,33               | 203,09                | 280,74               |
| TAMSULOM       | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 66,96                 | 92,56                | 67,77                 | 93,68                | 68,60                 | 94,83                |
| TAMSULOM       | 0,4 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 88,18                 | 121,90               | 89,25                 | 123,38               | 90,35                 | 124,90               |
| TECNOCARB      | 150 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX 1 FR-AMP             | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 195,46                | 270,20               | 197,83                | 273,47               | 200,26                | 276,83               |
| TECNOCARB      | 450 MG - PÓ LIOFILO INJ. CX. 1 FR-AMP            | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 575,84                | 796,02               | 582,83                | 805,68               | 590,00                | 815,59               |
| TECNOCRIS      | 1 MG - SOL. INJ. CX. 1 FA - VD AMB               | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,50                 | 29,72                | 21,76                 | 30,08                | 22,03                 | 30,45                |
| TECNOFLUT      | 250 MG - CX C/ 20 COMP. (2 BL. X 10 COMP)        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,24                 | 59,77                | 43,77                 | 60,51                | 44,31                 | 61,25                |
| TECNOFLUT      | 250 MG - CX C/ 90 COMP. (9 BL X 10 COMP)         | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 158,83                | 219,56               | 160,76                | 222,23               | 162,74                | 224,97               |
| TECNOMAX       | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 51,33                 | 70,96                | 51,95                 | 71,81                | 52,59                 | 72,70                |
| TECNOMAX       | 50 MG PO LIOF CT FA VD INC                       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 218,41                | 301,92               | 221,06                | 305,58               | 223,78                | 309,34               |
| TECNOMET       | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,47                 | 18,62                | 13,63                 | 18,84                | 13,80                 | 19,08                |
| TECNOMET       | 2,5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 33,69                 | 46,57                | 34,10                 | 47,14                | 34,52                 | 47,72                |
| TECNOMICINA    | 15U - PÓ LIOFILO INJ CX. C/1 AMP + DILUENTE      | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 124,62                | 172,27               | 126,13                | 174,36               | 127,68                | 176,50               |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                              | <i>Apresentação</i>                                | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| TECNOPLATIN                                 | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP) | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 85,46                 | 118,14               | 86,50                 | 119,57               | 87,56                 | 121,04               |
| TECNOPLATIN                                 | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP)  | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 19,23                 | 26,58                | 19,46                 | 26,90                | 19,70                 | 27,23                |
| TECNOTAX                                    | 10 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL. PLAS BR X 10 COMP)   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 38,02                 | 52,56                | 38,48                 | 53,19                | 38,95                 | 53,84                |
| TECNOTAX                                    | 20 MG - CX C/ 30 COMP. (3 BL PLAS BR X 10 COMP)    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 75,86                 | 104,87               | 76,78                 | 106,14               | 77,72                 | 107,44               |
| TECNOTECAN                                  | 100 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 5 ML       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 1153,01               | 1593,88              | 1167,01               | 1613,23              | 1181,36               | 1633,07              |
| TECNOTECAN                                  | 40 MG (20 MG/ML) SOL INJ CX 1 FR AMP X 2 ML        | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 461,23                | 637,59               | 466,83                | 645,33               | 472,57                | 653,26               |
| TECNOVORIN                                  | 15 MG - FR VD C/ 10 COMP.- AMBAR                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 43,59                 | 60,26                | 44,12                 | 60,99                | 44,66                 | 61,74                |
| TECNOVORIN                                  | 50 MG - PÓ LIOFILO CX C/ 1 FR-AMP + DILUENTE       | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 64,20                 | 88,75                | 64,98                 | 89,83                | 65,78                 | 90,93                |
| TROZOLET                                    | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 356,83                | 493,27               | 361,16                | 499,25               | 365,60                | 505,39               |
| <b>ZURITA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA</b> |                                                    |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| ACNASE                                      | BISNAGA COM 20G CREME                              | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| ACNASE                                      | BISNAGA COM 20G GEL                                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 13,43                 | 17,87                | 13,62                 | 18,11                | 13,82                 | 18,37                |
| CÁLCIO ZURITA                               | 500 MG COM MAST CT C/FR VD INC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 21,13                 | 28,12                | 21,43                 | 28,50                | 21,74                 | 28,90                |
| SINUSTRAT                                   | FRASCO COM 10 ML VASOCONSTRITOR                    | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |
| SINUSTRAT                                   | FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL                   | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 6,71                  | 8,93                 | 6,81                  | 9,06                 | 6,91                  | 9,19                 |

Agência Nacional de Vigilância Sanitária  
Secretaria Executiva - CMED  
LISTA DE PREÇOS FÁBRICA E MÁXIMOS AO CONSUMIDOR  
Atualizada em 10/03/2008

| <i>Produto</i>                      | <i>Apresentação</i>                       | <i>PFAB<br/>(0%)</i> | <i>PMC<br/>(0%)</i> | <i>PFAB<br/>(12%)</i> | <i>PMC<br/>(12%)</i> | <i>PFAB<br/>(17%)</i> | <i>PMC<br/>(17%)</i> | <i>PFAB<br/>(18%)</i> | <i>PMC<br/>(18%)</i> | <i>PFAB<br/>(19%)</i> | <i>PMC<br/>(19%)</i> |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <b>ZYDUS HEALTHCARE BRASIL LTDA</b> |                                           |                      |                     |                       |                      |                       |                      |                       |                      |                       |                      |
| BESILATO DE ANLODIPINO              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 0,00                 | 0,00                | 19,05                 | 26,33                | 20,19                 | 27,91                | 20,44                 | 28,26                | 20,69                 | 28,60                |
| CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14     | 0,00                 | 0,00                | 46,77                 | 64,65                | 49,59                 | 68,55                | 50,19                 | 69,38                | 50,81                 | 70,24                |
| CLORIDRATO DE FLUOXETINA            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 42,94                 | 57,26                | 45,94                 | 61,13                | 46,59                 | 61,96                | 47,26                 | 62,82                |
| CLORIDRATO DE PAROXETINA            | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 58,61                 | 78,16                | 62,70                 | 83,43                | 63,59                 | 84,57                | 64,51                 | 85,75                |
| FLUCONAZOL                          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2 | 0,00                 | 0,00                | 22,95                 | 31,73                | 24,33                 | 33,63                | 24,63                 | 34,05                | 24,93                 | 34,46                |
| GLIBENCLAMIDA                       | 5 MG COM CT BL AL PVC X 30                | 0,00                 | 0,00                | 3,51                  | 4,85                 | 3,72                  | 5,14                 | 3,77                  | 5,21                 | 3,82                  | 5,28                 |
| LOSARTANA POTÁSSICA                 | 50 MG COM REV CT STR AL X 30              | 0,00                 | 0,00                | 17,42                 | 24,08                | 18,47                 | 25,53                | 18,69                 | 25,84                | 18,92                 | 26,15                |
| MELOXICAM                           | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10          | 0,00                 | 0,00                | 11,64                 | 16,09                | 12,34                 | 17,06                | 12,49                 | 17,27                | 12,64                 | 17,47                |
| MELOXICAM                           | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10         | 0,00                 | 0,00                | 6,69                  | 9,25                 | 7,09                  | 9,80                 | 7,18                  | 9,93                 | 7,27                  | 10,05                |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA          | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30      | 0,00                 | 0,00                | 3,80                  | 5,25                 | 4,03                  | 5,57                 | 4,08                  | 5,64                 | 4,13                  | 5,71                 |
| MONONITRATO DE ISOSSORBIDA          | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20      | 0,00                 | 0,00                | 7,07                  | 9,77                 | 7,50                  | 10,37                | 7,59                  | 10,49                | 7,68                  | 10,62                |
| PARACETAMOL                         | 750 MG CP CX BL AL PLAS X 200             | 0,00                 | 0,00                | 67,26                 | 89,69                | 71,96                 | 95,76                | 72,98                 | 97,06                | 74,03                 | 98,40                |
| ZYCITAPRAM                          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 40,65                 | 56,19                | 41,14                 | 56,87                | 41,65                 | 57,58                |
| ZYPAROX                             | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30           | 0,00                 | 0,00                | 0,00                  | 0,00                 | 49,25                 | 65,54                | 49,95                 | 66,43                | 50,67                 | 67,35                |